



ホームページ専用

お試しレッスン申込書

年 月 日受付

お名前	(フリガナ)	性別	男性	女性	お試しは初めて ですか？				
		年齢	S・H 年 月 日()歳		・はい ・いいえ				
ご住所	〒								
連絡先電話									
ゴルフ歴	年	平均スコア							
現在のお悩み なんですか？									
レッスンを何で 知りましたか？	館内	DM	HP	紹介	お試し受講生	スクール生	友人・知人	DM	
	(チラシ、貸出機、放送、声かけ)							() () ()	可・不可

当社に提出頂いたお客様の個人情報は、お客様へのサービス提供に必要なご連絡やゴルフ関連の情報提供(各種イベントのご案内等)

のために利用させていただきます。当社では個人情報を適切に管理し、ご本人の承認なく第三者に開示・提供することはありません。