

ジュニアゴルフ教室受講申込書

令和 年 月 日

受講者氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女
保険証 記号番号	記号	番号			
事業所名称					
	電話	()			
自宅住所	〒				
	電話	()			
緊急連絡先 (携帯電話)	- -				
	※悪天候等により休講の連絡をする場合がありますので、ご記入をお願いします。				
備考	○を付けてください				
	貸クラブ	利用する ・ 利用しない			
	打席	右 ・ 左			

被保険者氏名

印

FAXで送付可 (FAX 03-5970-6864)

○ご記入いただきました個人情報は、ゴルフ教室以外には使用いたしません。