



お申込日☒

☒年

月

日

クラブメーカーキングスクール申込書

フリガナ お名前	生年月日		
	年	月	日
ご住所 〒☒	TEL	()	
※日中連絡のとれる番号をご記入ください。			
勤務先名☒	ご職業		
ご住所 〒☒	TEL	()	
受講希望コース	プロ向き	(1) マスターコース	(2) アドバンスコース
	アマチュア向き	(3) 基本3日間コース	(4) 夜間コース (5) 週末コース
		(5) 基本2日間コース	
	入門者向き	(7) 1日コース	(8) リグリップコース
※希望コースに○印をおつけください。			
受講希望日	第1希望	年	月 日
	第2希望	年	月 日
	第3希望	年	月 日
以下の質問にお答えください。			
1. クラブメーカーキング、チューンナップ、リペアのご経験はありますか。			
有り () 年) ・ 無			
2. ゴルフプレーの頻度およびハンデキャップ			
年間 ラウンド ・ HDCP.			
4. その他のお問合せ事項			