

FAX 03-6380-5564

JAPAN GOLF ACADEMY APPLICATION

選手強化コース ゴルフアカデミー申込書

下記アカデミーを申込みます。(ご希望コースに✓を入れてください)

JGAA GOLF ACADEMY

<input type="checkbox"/> 体験レッスン希望	月 日(曜日)	体験会場:玉川アカデミー
<input type="checkbox"/> ジュニアアカデミー	<input type="checkbox"/> 玉川アカデミー 毎週水曜日	
	週1回コース(3名以上3時間、2名の場合2時間、1名の場合90分レッスン)	
プロ育成コース PROFESSIONAL TRAINING PROGRAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金
コーチングライセンスコース COACHING LICENSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金

下記を必ずご記入ください。

フリガナ		性 別	写真添付欄 縦4×横3cm 貼り付け (入会后提出でOK)
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	年 月 日	歳	
連絡先住所	(〒 -)		
自宅電話	電話	FAX	
携帯連絡先	保護者携帯	本人携帯	
メール			
学校名	大学・高校・中学・小学校 年生		
ゴルフ歴			
兄弟の有無	年 月	ベストスコア	平均スコア
将来の夢	有(名) ・ 無	ゴルフをやっていますか?	はい ・ いいえ
希望理由			
目標とするプロ選手			

