# 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

| | | |
|---|---|---|
| ☐ 体験レッスン希望 | 月　日(　曜日) | 体験会場:玉川アカデミー |
| ☐ ジュニアアカデミー | ☐ 玉川アカデミー | |
| | 毎週火曜日 | |
| | 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 TRAING PROGRAM | ☐ | ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 |
| コーチングライセンスコース COACHING LICENSE | ☐ | ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 |

下記を必ずご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性　別 | 写真添付欄<br>縦4×横3cm<br>貼り付け<br>(入会後提出で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 | 年　ヶ月 | ベストスコア | 平均スコア |
| 兄弟の有無 | 有(　名) ・ 無 | ゴルフをやっていますか? | はい ・ いいえ |
| 将来の夢 | | | |
| 希望理由 | | | |
| 目標とするプロ選手 | | | |

JGAAアカデミー本部　FAX 03-6380-5564　☎ 03-6380-5266　直通 090-6344-0178