

ゴルフスクール・レッスン会員

「 入会申込書 」

平成 年 月 日

住所	
氏名	
TEL	

レッスン希望日	火	水	木	金	土
希望の時間帯	昼				夜
備考					



〒792-0851 新居浜市観音原町994

TEL:0897(43)6901

FAX:0897(43)0055