

ゴルフ教室 申込書

(平成 年 月～ 月期)

愛知カンツリー倶楽部

氏 名	
住 所	〒 -
連絡先 (電話)	
受講希望 曜日 ○を付ける	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
午前・午後 ○を付ける	午前 ・ 午後

(結果) _____

【申込先】 当倶楽部フロントへ持参か、FAX、メールで申込み下さい。

FAX 052-703-0008

メールアドレス acc1@eagle.ocn.ne.jp