



高橋プロレッスン申込書

申込書は事前にメールで貼付
又はFAXし、当日提出して下さい。
FAX 番号 0797-61-1270

受講したいレッスンに✓を入れて下さい。

申し込み日

/

<input checked="" type="checkbox"/>	① ショートゲーム&ウエスト9	<input checked="" type="checkbox"/>	②ワンポイントレッスン ○をつけて下さい。 (打球場・アプローチ・バンカー・パター・ さくら9ラウンドレッスン・光12ラウンドレッスン)	<input checked="" type="checkbox"/>	② 一般レッスン 月生
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 初心者レッスン 月生	<input checked="" type="checkbox"/>	④ 薄暮ラウンドレッスン	受講希望候補日	

初受講の方は全て記入下さい。継続者の方は名前だけで結構です。

ふりがな		男 ・ 女	電話 (自宅)		FAX	
氏名			携帯		西暦	年 月 日 歳
〒	—					
住所						
メールアドレス						
ゴルフ歴	年	HD	レッスン歴	有・無	平均スコア	ベストスコア
今の目標スコア	得意なクラブ			苦手なクラブ		
1Wの飛距離	Y	100Yの使用クラブ		18ホールの平均パター数合計		
現在の状況、 目標、悩み、 習いたい事を具体的 に記入下さい。						

コーチメモ