

スプリングフィールドゴルフクラブ行  
返信先FAX.(0572)24-1341

## ゴルフアカデミー(ゴルフレッスン)参加申込書

年 月 日

ふりがな	
ご氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	〒
参加希望日	月 日 ( )
ご連絡先	( ) -

下記の該当項目にご記入をお願いいたします。

<input type="checkbox"/> スプリングフィールドゴルフクラブ会員
<input type="checkbox"/> グループコース会員(コース名: )
<input type="checkbox"/> リゾートトラスト会員
<input type="checkbox"/> ゲスト



スプリングフィールドゴルフクラブ  
岐阜県多治見市小名田町1番地  
お問合せ(0572)25-1111