

第3回 ゴルフダイジェスト・アカデミー T・P・M トレーニングキャンプ申込書

ふりがな 氏名			年齢	才	学年	
住所	〒 _____			学校名		
TEL			FAX			
e-mail						
期間中緊急連絡先	※最も連絡が付き易い携帯電話などの番号をご記入下さい。					
現地までの利用交通機関	1、車 2、電車 3、その他() <small>※電車の場合はJR三島駅よりクラブバスが利用できます。</small>					
保護者同伴の有無	1、あり【 名 ※宿泊: 希望 / 希望しない 】 2、なし					
<p>※雨天決行ですが、状況によりプログラムを変更する場合があります。</p> <p>※保護者の方も講義をきくことができます。</p> <p>※宿泊は父兄の方も可能ですが、全室シングルルームとなります。</p>						

お申込みFAX : 03-3432-2501