

初心者限定コース 受講受付票

お名前

※新規・継続 ☐継続 ☐新規

※新規受講の方のみご記入をお願いします

- | | | |
|----------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| ① ゴルフを始めたのは？ | ☐ 今回が初めて | ☐ _____ 年前から |
| ② 当練習場のご利用は？ | ☐ 今回が初めて | ☐ 以前から利用 |
| ③ ラウンドのご予定は？ | ☐ 予定は無し | ☐ _____ 日後 |
| ④ 受講のキッカケは？ | ☐ 知人の勧め | ☐ web検索から |
| ⑤ 段階的なアドバイスを希望されますか？ | ☐ はい | ☐ 未定 |