

ダンロップゴルフスクール

ヤトゴルフ泉大津ヨドコウ校 入会申込書

| | | | |
|--------|---------------------|-----------|-------|
| | | 会員No. | |
| | | 入会日 | 年 月 日 |
| ご記入日 | 年 月 日 | | |
| お名前 | (フリガナ) | | 性別 |
| | | | 男 女 |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳) | | |
| 電話番号 | 自宅電話 () - | FAX () - | |
| | 携帯電話 () - | E-mail @ | |
| 職業・勤務先 | | | |
| | 電話 () - | | |

■ご記入頂いたお客様の個人情報は、当社からのご連絡（キャンセル待ちのご連絡やレッスン変更等）やJL関係の情報提供のために利用させていただきます。当社では、個人情報を適切に管理しご本人の承認なく第三者に開示・提供することはありません。

【アンケート】

1. 当スクールを何でお知りになりましたか。

- | | | |
|----------|------------|----------|
| ア、館内 | イ、新聞折込みチラシ | ウ、情報誌 (|
| エ、タウンページ | オ、インターネット | カ、関連施設 (|
| キ、会員紹介 | ク、知人紹介 | ケ、その他 (|

↳ (お名前:)

2. 入会の動機をお聞かせ下さい。(複数回答可)

- | | | |
|----------------|-------------|---------------|
| ア、ゴルフを始めたい | イ、上達したい | ウ、再度、基本から学びたい |
| エ、会社(仕事)で必要だから | オ、趣味として覚えたい | カ、余暇を楽しむため |
| キ、家族・知人勧められたから | ク、健康作りのため | ケ、リハビリのため |
| コ、その他 (| | |

ご入会ありがとうございます。あなたのゴルフライフが楽しいものになりますように、スタッフ一同精一杯協力させていただきます。

*入会時に銀行口座番号・銀行届け印・初回月会費をご持参ください。

【お問合せ】YATO GOLF 泉大津ヨドコウ店

住所 泉大津市青葉町2-1 ヨドコウゴルフセンター

TEL 0725-32-9888 / FAX 0725-32-9444

営業時間 (月~木) 10:30-20:30 (土・日・祝) 9:00-19:00 定休日: 金曜日

| | | |
|---|----|-----|
| サイン(入会規約の説明を聞かれてからサインをお願いします。) 私は、会員規約内容に同意致します。 | 受付 | I/P |
| | | |