



HILLS GOLFER'S CLUB 体験ゴルフ 申し込み用紙

代表者氏名 ※	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
フリガナ ※			
過去体験ゴルフ参加回数	回	参加希望日 ※	月 日
送迎バスを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	バス乗車場所 ※	<input type="checkbox"/> 六本木 <input type="checkbox"/> 東京駅
レンタルクラブを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	利き腕 ※	<input type="checkbox"/> 右利き <input type="checkbox"/> 左利き
連絡先 ※	E-MAIL : _____ (携帯メールアドレス不可)		
	当日連絡先 : _____		
ゴルフ経験 ※	体験ゴルフをどこで知りましたか		
<input type="checkbox"/> コースをプレーしたことがある	<input type="checkbox"/> ホームページ		
<input type="checkbox"/> 練習場に行ったことがある	<input type="checkbox"/> 静ヒルズでの告知 (ヒルズゴルフを含む)		
<input type="checkbox"/> 全く無い	<input type="checkbox"/> 六本木ヒルズ内の告知		
	<input type="checkbox"/> 友人の紹介		
	<input type="checkbox"/> その他		
体験ゴルフ級	級		
過去に大きな怪我をされましたか (特に腰や首)			

同伴者氏名 ※	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
フリガナ ※			
過去体験ゴルフ参加回数	回	体験ゴルフ級	級
送迎バスを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	バス乗車場所 ※	<input type="checkbox"/> 六本木 <input type="checkbox"/> 東京駅
レンタルクラブを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	利き腕 ※	<input type="checkbox"/> 右利き <input type="checkbox"/> 左利き
ゴルフ経験 ※	<input type="checkbox"/> コースをプレーしたことがある		
	<input type="checkbox"/> 練習場に行ったことがある		
	<input type="checkbox"/> 全く無い		
過去に大きな怪我をされましたか (特に腰や首)			

同伴者氏名 ※	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
フリガナ ※			
過去体験ゴルフ参加回数	回	体験ゴルフ級	級
送迎バスを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	バス乗車場所 ※	<input type="checkbox"/> 六本木 <input type="checkbox"/> 東京駅
レンタルクラブを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	利き腕 ※	<input type="checkbox"/> 右利き <input type="checkbox"/> 左利き
ゴルフ経験 ※	<input type="checkbox"/> コースをプレーしたことがある		
	<input type="checkbox"/> 練習場に行ったことがある		
	<input type="checkbox"/> 全く無い		
過去に大きな怪我をされましたか (特に腰や首)			

同伴者氏名 ※	性別 ※	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
フリガナ ※			
過去体験ゴルフ参加回数	回	体験ゴルフ級	級
送迎バスを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	バス乗車場所 ※	<input type="checkbox"/> 六本木 <input type="checkbox"/> 東京駅
レンタルクラブを利用しますか ※	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	利き腕 ※	<input type="checkbox"/> 右利き <input type="checkbox"/> 左利き
ゴルフ経験 ※	<input type="checkbox"/> コースをプレーしたことがある		
	<input type="checkbox"/> 練習場に行ったことがある		
	<input type="checkbox"/> 全く無い		
過去に大きな怪我をされましたか (特に腰や首)			

その他質問あればご記入下さい。

※印は記入必須項目です。必ずご記入ください。
必要事項をご記入の上 FAX で送信してください。

FAX 029-296-2215

静ヒルズカントリークラブ
〒319-2132 茨城県常陸大宮市小場 5766 TEL 029-296-2000 FAX 029-296-2215