

ゴルフレッスン(TJK成田ビューゴルフコース)参加申込書

■別紙「保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加における個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意の上、氏名欄にご記入ください。

●お申し込み・お問い合わせ先

TJK成田ビューゴルフコース フロント

〒286-0127 千葉県成田市小菅661-1

TEL 0476-30-3570 FAX 0476-30-3571

予約番号	
レッスン日	月 日 (曜日)
事業所名	

申込責任者名	
申込責任者 連絡先	平日 ()
	利用日当日 ()

【ご注意下さい】別紙の利用案内は熟読し、必ずご利用当日まで保管いただくようお願いいたします。またTJKホームページのレッスンページもご覧下さい。

記号 - 番号	ふりがな	性別	年齢	ゴルフ歴・HDCP	ラウンド頻度	直近のスコア	過去ゴルフスクールに通った経験	富士見の レッスン経験	レッスンでの ご要望をご記入下さい
	参加者氏名			HDCP			年 月	有 無	
—		男・女		年 月	年に 回		年 月	有 無	
—		男・女		年 月	年に 回		年 月	有 無	
—		男・女		年 月	年に 回		年 月	有 無	
—		男・女		年 月	年に 回		年 月	有 無	

申込期限について ... 参加申込書を成田ビューゴルフコースまでFAX又は郵送にて、必ずプレー日の1週間前までに提出してください。

注意 ... 講習当日は、体調を万全に整え、健康に充分留意して御参加下さい。万一、負傷・疾病・盗難等の事故が生じても、組合は責任を負いませんので、参加者各自ご注意下さい。

《東京都情報サービス産業健康保険組合》