



FAX : 053-461-2657

ヤマハジュニアゴルフスクール 入校申込みFAXフォーム

※下記の各項目にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。保護者様には右下にご署名をお願い致します。

※お申込みが定員を上回った場合など、入校いただけない場合がございますのであらかじめご了承ください。

入校の可否につきましては、お申し込み後、10日以内にEメール等にてお知らせいたします。

※お申込み後にキャンセルされる場合は速やかにスクール事務局までお知らせください。

1. 入校をご希望される会場、クラスをお選びください(内に希望順1、2、3...をご記入お願いします)

四ツ池校(浜松市中区幸) 火曜クラス

第一部
(火曜17:30~19:00)

第二部
(火曜19:15~20:45)

四ツ池校(浜松市中区幸) 木曜クラス

第一部
(火曜17:30~19:00)

第二部
(火曜19:15~20:45)

浜北校(浜松市浜北区新原) 水曜クラス

第一部
(火曜17:30~19:00)

第二部
(火曜19:15~20:45)

三島校(三島市川原ヶ谷) 火曜クラス

第一部
(火曜17:30~19:00)

第二部
(火曜19:15~20:45)

■注意事項 クラスの空き状況によりご希望に沿えない場合、ご入校いただけない場合もございますので、あらかじめご了承ください。
(空き状況については下記に記載のヤマハジュニアゴルフスクール事務局までお問合せ下さい)
ご希望者多数で調整が出来ない場合はお申込み順(FAX受信時刻)での優先順にて決定をさせていただきます。

2. 入校されるお子様についてご記入ください(平成29年4月1日時点)

お名前(フリガナ)		男 ・ 女	生年月日		年齢
			平成	年	月
				日	満
				歳	
学校名	学年	身長	ゴルフ経験(「あり」の方は経験年数)		
	年生	cm	あり(年)・なし		
住所 干		右打ち・左打ち	ラウンド経験(「あり」の方は回数)		
		自分のクラブ	あり(約 回)・なし		
		あり・なし			
電話番号(事務局から急ぎのご連絡をさせていただく場合がございますので、ご自宅または保護者様携帯をお書きください)					
メールアドレス(事務局からのご連絡はパソコンからのメールとなりますので、受信可能な宛先をお書きください)					
志望動機・自己PRなどをお聞かせください					
保護者様からのご意見・ご要望等ございましたらお書きください					申込み同意 保護者様署名欄
					(参加者との続柄:)

上記でご提供いただく個人情報につきましては、当スクールの運営および運営品質向上の目的にのみ利用し、また、ご本人の同意なく当スクールの運営上必要な業務委託先以外の第三者へ提供いたしません。当該業務委託先に対し必要かつ適切な監督等を行なうことで、スクール生および保護者の個人情報保護に努めます。個人情報に関するお問い合わせ、スクールや募集に関するお問合せは、以下宛先までご連絡ください。

お問合せ先

ヤマハジュニアゴルフスクール事務局(ヤマハ株式会社ゴルフHS事業推進部内)

電話: 053-461-6820 受付時間 10:00~17:00(土・日・祝日を除く)