



東京ゴルフ専門学校

## 『公開講座受講申込書』

ふりがな 氏名	生年月日・性別 大正・昭和・平成 年 月 日 男・女（ 才）
〒 住所	電話番号
受講希望講座 エチケット・マナー講座 ・ ゴルフ歴史講座	

- \* 受講を希望する講座に○をつけてください。
- \* 両方受講を希望される方は、両方に○をつけてください。

FAX 番号 03-3247-1818