

# 上田市スポーツ教室参加申込書

教室名 初心者・市民ゴルフ教室

受付者  
チェック欄

No. \_\_\_\_\_

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男女	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/>
住所	〒 _____			<input type="checkbox"/>
電話番号				<input type="checkbox"/>
※ 教室参加に際しての質問事項 1 ゴルフ経験年数は？(1つに○)  初めて, 1年以内, 1年以上		2 ゴルフに関して悩んでいる事、この教室をとおして習得したい事は？		<input type="checkbox"/>
上田市スポーツ教室へ参加するに当たっては、参加者本人の責任において、教室で定められた規則や秩序を守ることを承諾し、上記のとおり申し込みをいたします。				<input type="checkbox"/>
平成 年 月 日				

# 上田市スポーツ教室参加申込書

教室名 初心者・市民ゴルフ教室

受付者  
チェック欄

No. \_\_\_\_\_

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男女	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/>
住所	〒 _____			<input type="checkbox"/>
電話番号				<input type="checkbox"/>
※ 教室参加に際しての質問事項 1 ゴルフ経験年数は？(1つに○)  初めて, 1年以内, 1年以上		2 ゴルフに関して悩んでいる事、この教室をとおして習得したい事は？		<input type="checkbox"/>
上田市スポーツ教室へ参加するに当たっては、参加者本人の責任において、教室で定められた規則や秩序を守ることを承諾し、上記のとおり申し込みをいたします。				<input type="checkbox"/>
平成 年 月 日				