

# 第39期 ゴルフ用品販売技術者講習会受講願書

※欄には記入しないで下さい。

受	フリガナ				受講者  写真貼付 (カラー サイズ5cm×5cm)  *コピー不可 サイズを厳守下さい。
	氏名	T・S・H 年 月 日生			
講	住所	〒 _____			
		Tel. _____	E-mail _____		
者	勤務先名	_____ (代表者名又は所属責任者)			
	所在地	〒 _____			
		Tel. _____	E-mail _____		
<b>集合日時：8月25日(月) 午前10時30分(予定)</b> <前泊を有償にて賜ります> 宿泊代¥5,400(税込み) ◎前泊を希望される方は、下記にご記入下さい。(○で囲んで下さい) 前泊 8月24日(日)を _____ ・希望する _____ ・希望しない _____ ( 8月24日(日)の夕食(¥2,376)は _____ ・要 _____ ・不要 _____ ) ( 8月25日(月)の朝食(¥1,512)は _____ ・要 _____ ・不要 _____ ) ◎お部屋のご希望は (○で囲んで下さい) ・禁煙 _____ ・喫煙 _____ *出来る限り善処致しますが、ご希望に沿えない場合もございますことご容赦願います。					
<来場方法について> ◎当日 8月25日(月)の来場方法を○で囲んで下さい。 ・車 _____ ・電車 _____					
教材の希望送付先 _____					
備考 _____					
一般社団法人 日本ゴルフ用品協会 御中 上記のとおり受講を申込みます。					
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
受講者氏名 _____ 印					
代表者名又は所属責任者 _____ 印					

一、記入もれ、押印もれ等書類が不備である場合は直ちに返送し、受付は致しません。  
 一、勤務先会社名(現在勤務している所)は、○○会社・○○支店・○○営業所・○○課と詳細に書くして下さい。