

ジュニア体験ゴルフ教室のご案内

拝啓

盛夏の候、皆様におかれましては益々のご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今年もジュニア体験ゴルフ教室を 2 日間、下記要項で開催致します。奮ってご参加下さいませよう、お待ちしております。

尚、当日ご利用できる 1 ドリンク券を同封いたします。送迎の保護者の皆様や、プレーの際にぜひともご活用下さいませ。

敬具

《スケジュール》

09:40～ 受付 (クラブハウス 1 階)

10:00～ 開会式 (コンペルーム)

講師(プロ)の紹介

10:30～ 準備運動・レッスン (練習場)

12:00～ お昼ご飯 & 休憩 (コンペルーム)

13:00～ レッスン (練習場又はコース)

14:30～ 閉会式 (コンペルーム)

15:00 解散

《参加時に必要な物、服装》

・保険証のコピー、水筒、帽子、タオル、運動シューズ、ジャージ以外の襟付きシャツまたは、 Polo シャツ等

《保護者の皆様へ》

次の事項をよく読んでください。

1. 時間厳守でお願いします。
2. 欠席の場合には、下記連絡先にご連絡ください。
3. 御送迎をお願いいたします。
4. ジュニア教室にご参加するお子様との帯同は出来ません。

連絡先 TEL : 0294-43-8111

ザ・オーシャンゴルフクラブ (担当 : 小松崎)

『2017：ゴルフ大好き！みんなでゴルフ』

夏季ジュニア体験ゴルフ教室参加申込書

平成 年 月 日

会 場 ザ・オーシャンゴルフクラブ

参 加 日 8月7(月)・8月21日(月) (9時40分～15時予定)

参加日に○を付けて下さい。 ※申込締切日は参加日の5日前17時です。

申 込 者 ふり 氏が な 名 男・女

生年月日 平成 年 月 日 (歳)

学 校 名 小学校 年生 ※小学校3年生以上

連絡先電話番号

FAX 番号

※FAX がある方は必ずご記入お願いします。

ゴルフ歴 (○印にてお答え下さい)

無 ・ 練習場程度 ・ コース経験有

ゴルフ体験教室参加有無 : 有 ・ 無

本スクールに子女が参加するにあたり、参加中の不測の事故に対する全ての責任は主催者
にない旨誓約し、参加規定を守り、上記の通り申し込みます。

〒

保護者 住 所

氏 名 (印)

《参加時に必要な物、服装》

・保険証のコピー、水筒、帽子、タオル、運動シューズ、ジャージ以外の襟付きシャツま
たは、ポロシャツ等

《保護者の皆様へ》

※ ご送迎をお願い致します。

※ ジュニア教室にご参加するお子様との帯同は出来ません。

※ クラブハウス内に入る際、Tシャツ、ジーンズ・サンダルなどのご遠慮ください。

※ 返送は FAX または、郵送等をお願い致します。

 **The Ocean Golf Club**

〒319-1413 茨城県日立市小木津町 771-1

TEL : 0294-43-8111 FAX : 0294-43-7811

mail : ocean@oceangolfclub.com 小松崎