

6/4(水)パターグリップ交換&パター診断レッスンイベント申込書

氏名		連絡先	
住所	〒		
申込のイベント内容(以下、申込みをされるイベントに○をつけてください)			
両方参加 グリップ交換のみ 診断、レッスンのみ			
診断＆レッスンの方の予約希望時間 (14:00～、14:15～、14:30～、14:45～ 15:00～、15:15～、15:30～、15:45～ 16:00～、16:15～、15:30～16:45～)		左の時間帯から 予約希望時間をご記入ください	

6/4(水)パターグリップ交換&パター診断レッスンイベント申込書

氏名		連絡先	
住所	〒		
申込のイベント内容(以下、申込みをされるイベントに○をつけてください)			
両方参加 グリップ交換のみ 診断、レッスンのみ			
診断＆レッスンの方の予約希望時間 (14:00～、14:15～、14:30～、14:45～ 15:00～、15:15～、15:30～、15:45～ 16:00～、16:15～、15:30～16:45～)		左の時間帯から 予約希望時間をご記入ください	