

## 小樽キッズゴルフアカデミー申込書

氏名	
年齢/学年	/小学・中学 年
開催日	月の 第1・第3 に参加します。 月に数字を記入し第1か第3〇で囲んでください。
ゴルフ経験	有 / 無
保護者氏名	
連絡先	

第1回目は令和8年5月2日(土)です。

小樽カントリー倶楽部  
〒047-0261  
小樽市銭函3丁目73番地  
TEL:0134-62-5051  
FAX:0134-62-5666  
担当:池垣 八木

ホームページお問い合わせフォームからもご応募可能です