体験レッスンカルテ

年　　月　　日受付

名　前	（フリガナ）	生年月日 年　月　日	
住　所	〒		
電話		携帯電話	
スクールは何をご覧になりましたか。	□館内POP・手配りチラシ　□館内（放送）で勧誘　□新規来場 □ホームページ　□Instagram　□ＬＩＮＥ　□Facebook　□その他（　　） □紹介（家族・知人・スクール生・その他）ご紹介者様のお名前【　　】		
体験レッスンを受講しようと思ったきっかけは？	□これからゴルフを本格的にしてみたい □スクールに興味があり、以前から受講してみたかった □家族や友達に勧められ一緒にプレーしたい　□会社の付き合いでゴルフをする予定になった □今の悩みを解決したい　□その他（　　）		
体験	レッスン受講日	月　日（　）　：　～　担当：	

アンケート	ゴルフ歴	年　ヶ月	平均スコア		ベストスコア	
	趣味		スポーツ歴		怪我・病気	
	□練習頻度：　週　回　/　月　回　/　年　回					
	□ラウンド頻度：　月　回　/　年　回					
	□直近のラウンド予定：　月　日　（ゴルフ場名：　）					
	現在のお悩み（複数可）	□ドライバー（飛距離・方向性）　□アイアン（飛距離・方向性） □フェアウェイウッド・ユーティリティー（飛距離・方向性） □アプローチ（方向性・距離感）　□パター（方向性・距離感） □スライス・フック　□ダフリ・トップ　□シャンクが出る　□OBが多い □バンカー（出ない・寄らない）　□きれいなスイングを身につけたい □課題が分からない　□昔よりスコアが悪くなった　□練習とラウンドが違う				
		□練習しても上達しない　□練習しても自信が持てない　□練習する時間が取れない □何を練習すればよいかわからない　□楽しくラウンドしたい				
	□将来的なゴルフ目標は何ですか？					
	□ご意見やご要望などあればお聞かせ下さい。					