

THE PHOENIX GOLF ACADEMY
フェニックス ゴルフアカデミー予約申込書
＜フェニックス・メソッド プログラム＞

申込日： 平成 年 月 日

フリガナ

お名前： 印 性別 1.男性 2.女性

生年月日： 1.大正 2.昭和 3.平成 年 月 日（ 歳）

ご住所 〒

電話番号 FAX番号

携帯番号 e-mailアドレス

ゴルフ歴

お勤め先

お勤め先ご住所

受講希望日 年 月 日（ 曜日）

ご宿泊ホテル シェラトングランデオーシャンリゾート

お部屋タイプ 1. シングル 2. ツイン（同室の方のお名前）

1. 禁煙 2. 喫煙 3. 希望なし

追加ご要望

ご予約 お問い合わせ TEL 0985-21-1301 FAX 0985-21-1502

E-mail pcc27h@seagaia.co.jp

受講者が多い日は、日程をご変更いただく場合がございますので、ご了承頂きますようお願い申し上げます。

* 個人情報の取扱いについて

平成17年4月からの個人情報保護法施行をうけまして、フェニックス・ゴルフリゾート(以下等リゾートと呼びます)では、お客様の個人情報の取得は、適法かつ公正な手段によって行い、以下の目的で利用させていただきますのでご理解・ご協力をいただきますようお願い申し上げます。

- 当リゾート内の宿泊施設やアミューズメント施設、ゴルフ関連施設等における業務全般を行う為
- 当リゾートの宿泊プランやレストラン・フェア、各種イベント、自社物販商品のご案内に関する情報提供の為
- タイロウトメール、電子メール等による営業活動を行う為
- 厳選された当リゾートの業務提携先の情報をタイロウトメール等でお送りする場合がございます。
- 顧客動向調査分析、またはサービスの新規開発、改善分析を行うことで当リゾートのサービス向上を図る為