

顔写真
3cm × 2.4cm
ご継続の
場合は不要



赤城カントリー倶楽部

「友の会」

新規・継続ご入会申込書

赤城カントリー倶楽部 宛

「友の会」会員として入会(新規・継続)したく入会条件を了承し、下記の通り申し込みます。

新規	・	継続
----	---	----

申込日 H 年 月 日

お名前 新規・更新 必須	フリガナ	生年月日	性別
	印	T・S・H 年 月 日	男・女
ご住所 新規の場合 必須	〒 - E-mail @		
	TEL - - FAX - - 携帯 - -		
勤務先 又は職業 新規の場合 必須	フリガナ	役職名	
勤務先 ご住所 新規の場合 必須	〒 -		
	TEL - - FAX - -		

→
ご継続の方で住所勤務先にご変更があった
場合のみご記入下さい。

※黒い太枠内のみご記入下さい。

有効期限 H30年3月31日

入金方法	フロント	・	銀行振込 (入金予定日 H 年 月 日)
申込受付日	H 年 月 日	会員証発行日	H 年 月 日
入金日	H 年 月 日	会員番号	No.
金額	¥	入会金 年会費	会員証取扱者
受付者		※写真1枚を写真添付欄にお貼りください。(カラー又は白黒) 写真データNo.	