

顔写真  
3cm × 2.4cm



# 「友の会」ご入会申込書

赤城カントリー倶楽部 宛

「友の会」会員として入会いた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 R 年 月 日

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

※黒い太枠内のみご記入下さい。

有効期限 R02年3月31日

入金方法	フロント ・ 銀行振込 (入金予定日 R 年 月 日)		
申込受付日	R 年 月 日	会員証発行日	R 年 月 日
入金日	R 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.		