

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 携帯 | - - | FAX - - |
| 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 H31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. | | |