

入会申込書

No. _____



入会申込日 平成 年 月 日

フリガナ				TEL	()	
氏名				携帯	()	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	年齢	歳	
フリガナ						
住所	〒					
E-mail				緊急連絡先	()	

ゴルフ歴	年	H C	ご入会理由または希望したいこと		
ゴルフアーススペースRは何でお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> ご記入下さい。					
<input type="checkbox"/> 折込広告	<input type="checkbox"/> 通りがかり・看板	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> ご紹介：ご紹介様 ()		

初回お引き落とし日	年 月 日	※休会・退会につきましては、毎月 日までに お手続きを行って下さい。
※入会時、月会費2ヶ月分は現金でのお支払いとさせていただきます。		

ご署名

印