

ご記入の上、FAX: 0125-65-4567 またはご郵送ください。

「新奈井江カントリークラブ〈友の会〉年次会員」2024年入会申込書

申込日 2024年 月 日

個人 入会 員 記 入 欄	申込区分 ○印を記入	全日一般会員・全日シニア・レディーズ会員・平日会員 法人A会員・法人B会員											
	ふりがな	-----											
	(入会者) ご氏名							(男・女)					
	生年月日	T・S・H	年	月	日								
	ご住所	〒											
	電話番号 ()	-											
法人 欄	ふりがな												
	法人名 又は グループ名						取扱責任者 又は代表者	役職名 氏名					
	ご住所	〒						① 継続 ② 新規					
	電話番号 ()	-						金額 円(消費税込)					
会社 欄	会員番号				入金日			会員証 発行日			担当		

〒079-0304 空知郡奈井江町字奈井江 967-1 TEL0125-65-4488