

シャトレゼカントリークラブ マサリカップ

令和2年度【U-35】継続入会申込書

※上記友の会会員として入会を申し込みます。

会員 NO _____

| | | | | |
|------------|---------|-----|-----------------------|--------------|
| ふりがな | | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | | 男・女 | 昭・平 年 月 日 |
| 自宅住所 | 〒 _____ | | 電話 () - | 携 帯 () - |
| 勤務先 部課名 | | 役 職 | 電 話 () - | |
| 勤務先 住所 | 〒 _____ | | 書類発送先&連絡先(○印を付けてください) | |
| ご意見 | | | 自宅 or 勤務先 | |

※太枠内のみご記入ください。

◇ 私は入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾致します。 ◇ ※事務局用

- 1、年会費は、返還されないものとします。
- 2、会員資格の有効期間は、令和2年度営業期間中とします。
- 3、CCCマサリカップを利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。
- 4、受付の際は、必ず会員証を提示します。

| 台帳・CP登録 | 年会費入金 | 会員証発行日 | 営業案内発送 |
|---------|-------|--------|--------|
| | | | |

シャトレゼカントリークラブ マサリカップ

令和2年度【U-35】継続入会申込書

※上記友の会会員として入会を申し込みます。

会員 NO _____

| | | | | |
|------------|---------|-----|-----------------------|--------------|
| ふりがな | | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | | 男・女 | 昭・平 年 月 日 |
| 自宅住所 | 〒 _____ | | 電話 () - | 携 帯 () - |
| 勤務先 部課名 | | 役 職 | 電 話 () - | |
| 勤務先 住所 | 〒 _____ | | 書類発送先&連絡先(○印を付けてください) | |
| ご意見 | | | 自宅 or 勤務先 | |

※太枠内のみご記入ください。

◇ 私は入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾致します。 ◇ ※事務局用

- 1、年会費は、返還されないものとします。
- 2、会員資格の有効期間は、令和2年度営業期間中とします。
- 3、CCCマサリカップを利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。
- 4、受付の際は、必ず会員証を提示します。

| 台帳・CP登録 | 年会費入金 | 会員証発行日 | 営業案内発送 |
|---------|-------|--------|--------|
| | | | |