

令和 年 月 日

昭島市ゴルフ協会 入会申込書

昭島市ゴルフ協会 御中

紹介者 _____

フリガナ * 氏 名	-----		
生年月日	T・S・H	年 月 日	生 才
住	* 自宅	〒 ー 市 町 丁目 番号	
		TEL:	FAX:
所	勤務先	社 名	
		〒 ー 市 町 丁目 番号	
		TEL:	FAX:
* メールアドレス	1. ある(アドレス: _____) 2. ない		
所属コース	オフィシャルハンディ(_____)		
お願い	*印は必ずご記入ください		

申 込 み 手 読 き

申込書送付先	昭島市ゴルフ協会事務局 〒190-0153 あきる野市小峰台36-1 昭島段ボール工業株式会社気付 TEL:042-533-8511 FAX:042-533-8541
申込金	入会金:2,000円 年会費:3,500円
振込先	多摩信用金庫 拝島支店 口座名義: 昭島市ゴルフ協会 普通預金、口座番号:0720786