

クラシック島根ファンクラブ 入会申請書

新規 ・ 継続

お申込日	年 月 日		
どちらかに○	全日会員 ・ 平日会員		
申請者氏名 (ご入会者)	ふりがな		
ご住所	〒		
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日 生		
電話番号	TEL		
	携帯		
	FAX		
メールアドレス			
勤務先			
他クラブ会員	有 ・ 無	ゴルフ歴	年
他クラブ名		HD	

※会員資格は入金を確認出来た時点より発生いたしますのでご来場時にご入金ください。

※振り込み希望の方は下記の口座にお願いします。

氏名(入会者)をご記入いただきますようお願い申し上げます。

振込手数料はご本人負担となります。

《振込先》 山陰合同銀行 掛合支店 (普通)3622948

株式会社ゴルフレポリューション 代表取締役 石川 卓



クラシック島根カントリークラブ

〒690-2706 島根県雲南市掛合町多根 3325-3

TEL 0854-62-1561 FAX 0854-62-1286