カード
＊ No

ヴィーナスガーデンGC
＜年会員申込書＞

いづれかに〇を付けて下さい。

	平日会員に申し込みます。
	土曜・日曜・祝日会員に申し込みます。
	全日会員に申し込みます。
	シニア会員に申し込みます。
	女性会員に申し込みます。

フリガナ お名前			
ご住所	〒		
生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日 平成		
TEL	（　　）　　―	性別	男 ・ 女
携帯電話	―　　―		
＊ ご入会日	年　　月　　日	＊ 担当	
新規 ・ 更新		ご紹介者	

	〇を付けてください
DM・ハガキなど案内を送らせて頂いてよろしいですか？	可　　不可

＊がついている欄は当日スタッフが記入します。