

思い川同好会入会申込書

写 真

サイズ
2.5×3.0
免許証サイズ

____年 ____月 ____日

No. _____

フリガナ			
氏 名	印	性別	男・女
生年月日	年齢	歳	

住 所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス			

フリガナ			
勤務先名		業種	
住 所	〒		

入会動機			
------	--	--	--

ご紹介者名	
-------	--



思い川ゴルフ倶楽部

〒322-0344

栃木県鹿沼市西沢町1805-1

TEL 0289-77-3131

URL <http://www.omoigawa-gc.com>

FAX 0289-77-3135

E-mail eigyou@omoigawa-gc.com