



# 入会申込書

平成 年 月 日

## 瀬戸内ゴルフリゾート 御中

私は、「グリーンキャップクラブ」又は「倶楽部サポーターズメンバー」への入会を希望しますので  
下記を承諾の上申込みます。

- ①本件登録及び作業は全て無償にて実施することを承諾します。
- ②自己の不注意で傷害事故が発生した場合は自己の責任とします。
- ③来場及び帰宅途中の交通事故等について責任を求める事はありません。

■太枠に必要事項をご記入ください

どちらかへ <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <input type="checkbox"/> グリーンキャップクラブ <input type="checkbox"/> 倶楽部サポーターズメンバー	
フリガナ	
お名前	(印) 性別 男・女
生年月日	S・H 年 月 日 (才) 血液型 型
〒	-
ご住所	
携帯 TEL	- - FAX - -
緊急連絡先 TEL	- -
Eメール	@

※登録された個人情報(お名前・お電話番号・生年月日・性別など個人を特定できる内容)は、本件活動遂行以外に使用されることはありません。