

年 月 日

立川市ゴルフ協会 入会申込書

私は、立川市ゴルフ協会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

氏 名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	男 ・ 女	
自 宅	住 所 〒		
	電 話		
	F A X		
	E-MAIL		
勤 務 先	勤務先名		
	勤務先 〒		
	住 所		
	電 話		
	F A X		
所 属 ク ラ ブ		H.D.C.P	JGA H.D.C.P
受 付	年 月 日		