

2024年度 グリーン会員入会申込書

申込日 年 月 日

お手数ですが、前年度グリーン会員様もご記入お願いいたします。

入会種別 (○をつけてください)	2023年度 グリーン会員 ※	新規	※2023年グリーン会員の方は 下4桁の会員番号をご記入ください	
フリガナ			生年月日	性別
お名前			S H 年 月 日	男・女
自宅住所	〒 -	TEL	()	
		携帯	()	
		FAX	()	
勤務先名			希望DM 発送先	自宅・勤務先
勤務先住所	〒 -	勤務先 TEL	()	
		勤務先 FAX	()	
グループ入会 (○をつけてください)	対象外 ・ 3名様以上 ・ 6名様以上			
フォレストカントリー倶楽部「グリーン会員」の規約に同意し入会を申し込みいたします 自署名 _____				

グループ入会される方、皆様おひとりずつの申込書が必要となります。

お手数ですが人数分の申込書をご記入ください。

※下記に記入された方全員のお申込み・ご入金確認後、フォレストプレー券を進呈いたします。

グループ 代表者名	グループ入会記入欄		※グループ代表者名は必ずご記入ください。 未記入の場合は特典が受けられない場合がございます。 ※グループでの入会は、代表者が取りまとめの上 お申し込みください。												
	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> <td>氏名</td> </tr> </table>				氏名										
氏名	氏名	氏名	氏名												
氏名	氏名	氏名	氏名												
氏名	氏名	氏名	氏名												

弊社使用欄 ※この欄は記入しないでください

入金日	新会員 No.	備考欄
早期入会特典	<input type="checkbox"/> 8,000	グループ特典 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6