＜会員-01＞

入 会 申 込 書（個人会員）

平成　　年　　月　　日

東京都ゴルフ連盟
会長　石原伸晃 殿

申込者氏名　　印

貴連盟の主旨に賛同し個人会員として入会を申し込みます

※　申込は必ず郵送してください。Faxでの申し込みは受け付けません。

フリガナ 氏　名			生年月日	T・S・H　　年　　月　　日
			性別・年齢	男　・　女　　年齢　　歳
現住所	〒			TEL：
				FAX：
	建物名			携帯 ：
勤務先	社　名 役　職			TEL：
				FAX：
	所在地	〒		E-mail：
				Web ：
摘要	貴方の所属するゴルフクラブ：			
	クラブでの Hdcp.　：	またはJGA Hdcp 取得：　有(Hdcp.　　)　・　無		
	連盟からの通信物送付先　：　☐ 自宅　☐ 勤務先　☐ 郵便　☐ 電話　☐ Fax			
希望事項	入会後、加入できる地区団体が設立された場合、貴方は下記のいずれの地区の団体に加入することを希望しますか？ ☐ 居住地　　☐ 勤務地 ｛地区名　　区・市・町・村 ｝ ☐ その他			
	貴方は東京都ゴルフ連盟主管の研修会への入会を希望しますか？　☐ 希望する ☐ 希望しない			
	ホームページでの情報提供を希望しますか？　☐ 希望する ☐ 希望しない			
	その他連盟への要望事項：			

事務局記入欄

受付	受付年月日	平成　年　月　日
	受　付 No.	No.
	理事長報告	平成　年　月　日
	入会承認日	平成　年　月　日
入会承認通知書送付		平成　年　月　日
入会金￥		平成　年　月　日
年会費￥		平成　年　月　日
地区団体移管期日		平成　年　月　日
移管先の団体名		
研修会入会申請日		平成　年　月　日
研修会入会移管日		平成　年　月　日
退会申請受理期日		平成　年　月　日
退　会　の　理　由		
会員ID番号		

連盟決済事項記入欄

理事長承認記名　・　捺印		決済内容