

東京都ゴルフ連盟
研修会入会申込書

(申込日) 平成 年 月 日

東京都ゴルフ連盟研修委員会委員長 様

私は、東京都ゴルフ連盟研修会に入会したいので、所属する東京都ゴルフ連盟加盟団体の登録確認を添えて入会を申し込みます。

氏名 生年月日	フリガナ		
	(西暦) 年 月 日生(男・女)		
住所	〒 -		
電話	- -	携帯	- -
FAX	- -	E-MAIL	@
所属コース	有 無 (入会している所属クラブ名を一つ記入)		
HDCP	(JGA・加盟クラブHDCP・自己申告) いずれかに○を付けてください。		

上記申込者は当連盟会員として登録されていることを確認します。

平成 年 月 日

団体名 _____

確認者 _____ (印)

東京都ゴルフ連盟事務局記入欄

申込受付日	平成 年 月 日	退会	年 月 日
入会承認日	平成 年 月 日	休会	年 月 日
ID		復会	年 月 日