鎌倉市ゴルフ協会
KAMAKURA CITY GOLF ASSOCIATION

申込日　　年　　月　　日

鎌倉市ゴルフ協会入会申込書　No.

（協会記入 No.　　）

私は、鎌倉市ゴルフ協会の趣旨に賛同し、会員として申し込み致します。

尚、入会後は貴会の規約を遵守することを誓約致します。

氏　名　　印

会員種類	正会員　ジュニア会員　賛助会員　（○をおつけください）		
フリガナ		生年月日	大正 昭和　年　月　日 （　才） 平成
お名前			
ご自宅の住所・電話	〒 携帯　（　） 電話　（　） FAX　（　）		
メールアドレス			
勤務先（学校名）	〒 電話　（　） FAX　（　）		
所属クラブ		ハンディキャップ	オフィシャル（　） プライベート（　）
		主な練習場	
事務局記入欄			