NO.

シャトレーゼカントリークラブ石狩
2027年度年次会員（友の会）入会申込書

シャトレーゼカントリークラブ石狩　友の会に入会致したく、募集要領を確認の上
下記の通り申し込み致します。　※募集要項をご理解の上チェックお願いします→□

会員区分 〇を付けて下さい	全日継続	平日継続
	全日新規	平日新規

202　年　月　日　　会員番号

フリガナ		生　年　月　日	性　別
氏　名		大正 昭和　年　月　日 平成 （満　才）	男・女
自宅住所	〒		
電話番号	携帯番号	FAX	
勤務先		役職	
勤務先所在地	〒 TEL		
連絡先及び書類送付先	自宅　・　勤務先　（どちらかに〇を付けて下さい）		
紹介者			

私は、入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾いたします。
1．年会費の返金は求めません。
2．会員資格の有効期間は、２０２７年クローズまでとします。
3．シャトレーゼカントリークラブ石狩を利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。

２０２７年度より顔写真付き会員証
の作成は廃止致しました。

≪ 事務局使用欄 ≫

	日付	確認者
年会費		
営業案内		

NO.

シャトレーゼカントリークラブ石狩
2027年度年次会員（友の会）入会申込書

シャトレーゼカントリークラブ石狩　友の会に入会致したく、募集要領を確認の上
下記の通り申し込み致します。　※募集要項をご理解の上チェックお願いします→□

会員区分 〇を付けて下さい	全日継続	平日継続
	全日新規	平日新規

202　年　月　日　　会員番号

フリガナ		生　年　月　日	性　別
氏　名		大正 昭和　年　月　日 平成 （満　才）	男・女
自宅住所	〒		
電話番号	携帯番号	FAX	
勤務先		役職	
勤務先所在地	〒 TEL		
連絡先及び書類送付先	自宅　・　勤務先　（どちらかに〇を付けて下さい）		
紹介者			

私は、入会を申し込むにあたり、下記事項について承諾いたします。
1．年会費の返金は求めません。
2．会員資格の有効期間は、２０２７年クローズまでとします。
3．シャトレーゼカントリークラブ石狩を利用するにあたり、クラブが定める条件でプレーします。

２０２７年度より顔写真付き会員証
の作成は廃止致しました。

≪ 事務局使用欄 ≫

	日付	確認者
年会費		
営業案内		