

彦根カントリー倶楽部  
彦輝会(げんきかい)入会申込書

ご氏名		
区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 平日会員 <input type="checkbox"/> 女性特別会員	
生年月日	年 月 日 ( 歳)	
ご住所	〒 - 県府 市郡	
連絡先	電話	- -
	FAX	- -
	携帯	- -

※女性特別会員の方は彦輝会々員、会員様の署名をお願い致します。

女性特別会員 ご紹介者 (彦輝会々員)	
---------------------------	--

●ご記入頂いた個人情報は安全に管理し、彦輝会コンペのご案内状以外の目的には使用致しません。