

# 養老CC ジュニア会員 入会申込書

年 月 日

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 —			
自宅電話番号	( ) —			
学校名			学年	年生
保護者氏名	印			
緊急連絡先	( ) —			

※ お申込は、フロントにご提出いただくか、郵送にて受付いたします。  
※ ご記入いただく個人情報は、養老CC ジュニア会員の運営及び当社からの各種ご案内の送付のために利用させていただきます。

## 誓約書

養老CC ジュニア会員に入会するにあたり、下記事項を誓約いたします。

- 私は、入会案内に記載ある事項や規約を順守いたします。
- 私は、反社会勢力等ではないことを表明し、これらに属する者を同伴・紹介・帯同しません。

本人署名  
(自署) \_\_\_\_\_

-----

### 〔年会費 お振込先〕

銀行名：大垣共立銀行 本店営業部  
口座種類：普通預金  
口座番号：192699  
口座名義：株式会社アイランドゴルフ養老

\*振込手数料は差引かれずにご負担をお願いいたします

### 〔お申込み・お問合せ〕

養老カントリークラブ 〒503-1637 岐阜県大垣市上石津町堂之上1526-2  
TEL 0584-45-2330 FAX 0584-45-2336