

会員入会申込書(新規・継続・再加入)

※太線枠内をご記入ください。

入会申込日	年 月 日	会員番号				
会員区分	チケット会員1年間	プール/バーデ会員	トレーニング会員	フリー会員		
	個人(15,000)50枚	1年間(40,000)	1年間(25,000)	1年間(50,000)		
	家族(30,000)100枚	4ヶ月間(15,000)	4ヶ月間(10,000)	4ヶ月間(20,000)		
	障がい者(7,500)50枚	子ども1年間(5,500)	クライミング1年間(11,000)	中高生1年間(11,000)		
ご住所	(〒 -) [集落名]					
※番地、アパート名等(町内の場合は[集落名])までご記入ください。						
お電話番号	()					
追番	フリガナ		性別	生 年 月 日	続柄	
	お 名 前					
1	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	本人 (代表者)
2	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
3	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
4	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
5	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
6	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
7	-----		男 女	大 昭 平 令	年 月 日	
※ 個人会員のお申込みが子供・中学生・高校生の場合は、保護者の承諾が必要となります。 承諾保護者お名前 _____ (印)						
支払い回数(いづれかに○をして下さい。) 現金 1回 2回(1年会員)						
備考				入力印	受付印	担当印
※会員制度をどこでお知りになりましたか。 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 新聞広告・チラシ <input type="checkbox"/> 以前会員だった <input type="checkbox"/> 以前から知っていた <input type="checkbox"/> 妻有新聞 <input type="checkbox"/> 紹介されて(勧められて) その方のお名前 _____ 様				 クアハウス津南 KURHAUS TSUNAN 〒949-8202 新潟県中魚沼郡津南町大字芦ヶ崎乙203 TEL (025)765-3711		