입 회 신 청 서

회원번호 E30				
결재	담당	팀장	지배인	사장

개인회원	성 명	한글 :			사 진
		한자 :			
		영자 :			
	주민등록번호		성별	E-Mail	
	현 주 소			전 화(T E L)	
	근무처 및 직위			전 화(T E L)	
	타소지 클럽명	1.	구 력		핸디캡(Handicap)
		2.			

법인회원	법 인 명			사업자 번호	
	현 주 소			대표자 성명	
	등록자	성 명	한글 :		사 진
			한자 :		
			영자 :		
		주민등록번호		성별	E-Mail
		현 주 소			전 화(T E L)
		직 위			전 화(T E L)
		타소지 클럽명	1.	구 력	핸디캡(Handicap)
			2.		

본인은 귀 클럽의 취지에 찬동하고 회원으로서 회칙 및 제규칙을 준수할 것을 서약하며 회원가입을 신청합니다

20 년 월 일

신청인 인

西서울컨트리클럽 귀중