



ELC 入会申込書



東奥カントリークラブ御中

FAX 017-726-5144 TEL 017-726-5100

〒030-0924 青森市大字滝沢字下川原190-1

申込年月日 年 月 日 新規・更新

メンバー様はお名前のみご記入下さい

(フリガナ)				
お名前		生年月日	T S H	年 月 日 男・女
ご住所	〒 —			
電話番号	— —	携 帯	— —	
FAX番号	自宅・勤務先		Eメール	
お勤め先			役職名	
所在地	〒 —			
電話番号	— —	他所属 クラブ		H D C P