千刈グリーンクラブ（ＳＧＣ）登録申請書

年　　月　　日

写　真
４×３

私は千刈グリーンクラブ（ＳＧＣ）のメンバーとして登録を申請いたします。
プレー及び施設利用に際しては当倶楽部運営の諸規定を遵守いたします。

（ふりがな） 氏　名	印	生年月日 年　　月　　日
住　所 連絡先	〒	ＴＥＬ　　（　　） ＦＡＸ　　（　　）
携帯：	e-mail：	
勤務先	会社名	役職
	〒	ＴＥＬ （　　）

登録資格確認（いずれか）

①	推薦人（会員又はＳＧＣ） 会員№	氏　名 印	
②	関西学院同窓生	卒業年度 年	学　部 学部
③	関西学院在学生保護者	在学生氏名	学部名・学年 学部　　年

※ 登録料を添えてフロントへお申込ください。（写真添付）
※ メンバーズカードと倶楽部利用のご案内をお渡しします。
※ エントリーの際は登録番号とお名前をお申出ください。

登録	年　　月　　日	・カード発行　　・利用案内	担当者
	登録番号	（備考）	印

千刈カンツリー倶楽部