



長崎 大村湾カントリー倶楽部

OCC友の会入会申込書

大村湾カントリー倶楽部OCC友の会に入会いたしたく、募集要項、規約等承諾の上申し込みます。

太枠内のみご記入ください。

氏名	フリガナ	申込日	平成 年 月 日
		性別	男 ・ 女
		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日(歳)
自宅	〒 — —		
	TEL — —	携帯	— —
	メールアドレス		
勤務先 (学校名)		職業	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員 4. 主婦 5. 学生 6. 無職 7. その他 ()
	所属部署・役職		
勤務先住所 (学校名住所)	〒 — —		
	TEL — —	FAX	— —
他所属クラブ		ハンディー キャップ	
当倶楽部より会報などDMの送り先は?		1. 自宅	2. 勤務先
お得な情報満載のメール配信を希望しますか?		1. はい	2. いいえ
<p>私は、貴ゴルフ場を利用するにあたり、貴ゴルフ場利用約款、乗用カート利用約款、倶楽部会則に従います。</p> <p>ゴルフ場利用約款 第4条(利用の拒絶)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●利用者が暴力団もしくはその関係者と認められるとき。 ●偽名または他人名義での申し込みをしたとき。 ●その他の理由により、当ゴルフ場を利用されることが好ましくない事由があるとき。 <p>乗用カート利用約款 第10条(事故の場合の責任)</p> <p>運転者は、カートの運転に関し、故意または過失により、人身に危害を及ぼし、あるいは施設(カート、その他の施設内の物品を含む)に損傷を及ぼす事故(以下「カート事故」という)を生じた場合には、被害者に対し当該カート事故に生じた損害を賠償して頂きます。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記約款に明記してある事項を確認し、同意の上、申込をします。</p>			

※当倶楽部は、個人情報保護法に則りお客様の個人情報は利用目的以外に使用いたしません。

※当倶楽部の会員様よりご紹介頂いた場合はご記入下さい。

	受付日
日付	月 日
担当	

ご紹介会員様氏名	
----------	--