

ときわ平ボウリングセンター

友の会入会申込書

T・B・C友の会の趣旨に賛同し金

円を添えて申込みます。

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	大昭平 年 月 日	才
住所	〒 -	TEL	- -	
入会動機	1.ポスター・HPを見て 2.特典に魅力があった 3.友人・知人に勧められて 4.スタッフに勧められて 5.よく利用するから 6.その他()			
入会日	平成 年 月 日	取扱者		
有効期限	平成 年 月 日迄	会員No.		

印は記入しないで下さい。

領収書

様

友の会入会金 ¥

年会費 ¥

合計 ¥

上記の金額正に領収しました。

平成 年 月 日

取扱者

ときわ平ボウリングセンター
047-388-0010