

# 西熱海ゴルフコース梅倶楽部 ・ プレミアム3クラブ

## 2024年度 入会申込書

今般、規約・細則等承諾の上、募集要項に従い、下記の通り貴クラブに入会を申込みます。  
 なお、資格審査の結果、入会が認められなくても異議の申し立てをしないことをお約束します。

★①, ②, ③の太枠内に必要な箇所をご記入ください。該当する項目には☑をお入れください。

### 会員表明書

私は、貴クラブ会員として、下記の内容に対し、同意・表明いたします。

|         |                          |  |
|---------|--------------------------|--|
| ①<br>表明 | <input type="checkbox"/> | 私は、暴力団・暴力団員・暴力団関係団体またはそれらの関係者・その他反社会勢力に属したり、これらの者を同伴することはいたしません。 |
|         | 表明者氏名                    |  |

|                    |                                  |             |                                  |                            |
|--------------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------|
| ②<br>氏名            | ふりがな                             |             |                                  | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    |                                  |             |                                  | <input type="checkbox"/> 女 |
| ご希望の会員種別を選択してください。 | 梅倶楽部                             |             | プレミアム3クラブ                        |                            |
|                    | <input type="checkbox"/> 平日会員 新規 | 【¥16,500】税込 | <input type="checkbox"/> 全日会員 新規 | 【¥46,200】税込                |
|                    | <input type="checkbox"/> 平日会員 継続 | 【¥11,000】税込 | <input type="checkbox"/> 全日会員 継続 | 【¥33,000】税込                |

③の記入について・全てご記入ください。  
 ・継続の方は、前年度より変更のある箇所のみご記入ください。

|             |                                |              |          |                  |   |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|----------|------------------|---|-----------------------|
| ③<br>生年月日   | <input type="checkbox"/> 昭和    | 年            | 月        | 日                | 歳 | SEIBU PRINCE CLUB会員番号 |
|             | <input type="checkbox"/> 平成    |              |          |                  |   |                       |
| 利用税非課税申請理由  | <input type="checkbox"/> 70歳以上 |              |          |                  |   |                       |
|             | <input type="checkbox"/> 障害者   |              | 障害者手帳番号: |                  |   |                       |
| 自宅住所        | 〒□□□-□□□□                      |              | 自宅電話番号   | ( )              | - |                       |
|             |                                |              | 携帯電話番号   | ( )              | - |                       |
| 勤務先住所       | 〒□□□-□□□□                      |              | 勤務先名     |                  |   |                       |
|             |                                |              | 勤務先電話番号  | ( )              | - |                       |
| ダイレクトメール 送付 |                                | 希望する ・ 希望しない |          | ※どちらかに○をつけてください。 |   |                       |

【注意】個人情報の取り扱いは、株式会社西武・プリンスホテルズワールドワイド プライバシーポリシーをご確認ください。

### 弊社記入欄

|        |       |     |   |      |
|--------|-------|-----|---|------|
| 受付日    | 2024年 | 月   | 日 | 会員No |
| 入金金額   | 円     |     |   | 担当   |
| コーヒ-No | No    | ~No |   |      |