가족회원(가입,변경) 신청서

* 정 회 원		* 회 원 번 호	
* 기존회원명		* 회 원 번 호	
* 회원증반납	대회원증:(반납,분실), 소회원증:(반납,분실)		

신 규 회 원						
성 명	* 한 글				가 입 구 분	
	한 문				* 생년월일	
	* 영 문					
자 택 주 소						
직 장 주 소						
직 장 명						
직 위					핸디	
전화번호	구분	지역번호	국번	번호	타소속클럽명	
	자택				비고	
	직장					
	* 핸드폰					

상기인을 귀 클럽의 가족 회원으로(가입,변경) 신청 합니다.

20 년 월 일

신청인(정회원) (인)

No.	구비서류		확인	비고
1	약식공문			- * 는 필수사항 - 개서료 : 330,000원(신규입회는 제외) - 주소 : 경기도 가평군 설악면 유명로 1243-199 프리스틴밸리 골프클럽 - 계좌번호 : 농협 179-01-240367 예금주 : (주)평산투자개발
2	변경신청서			
3	개인 : 주민등록등본 가족 : 가족관계증명원 법인 : 재직증명서	주민번호 뒷자리는 *표기		
4	사업자등록사본			
5	회원증반납(小회원증)			
6	사진 3매(3X4cm) - 신규회원			
7	개인정보 수집이용에 대한 동의서			

프 리 스 틴 밸 리 골 프 클 럽