



ときか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	昭 平	年 月 日	才
住所	〒 -	TEL	- -		
入会動機 複数回答 可	1. スタッフに勧められて 2. 友人・知人に勧められて 3. ポスター見て 4. HPを見て 5. 特典に魅力があった 6. 再入会 7. その他()				
★ご家族にご入会者が います ・ いません					
入会日	※令和 年 月 日			取扱者	
有効期限	※令和 年 月 日迄			会員No. ※	

太枠のみご記入お願い致します。

領収書

様

入会金	¥	(税込)
年会費	¥	(税込)
ロッカー費	¥	(税込)
合計	¥	(税込)

上記の金額、正に領収しました。

令和 年 月 日

取扱者



ときか平ボウリングセンター

〒270-2261 TEL 047(388)0010
松戸市常盤平2丁目8-2 FAX 047(387)3797