

会員様

ご紹介日

月 日  
**ご 紹 介 カ ー ド**

<あなたのお名前>

会員 種別	
お名前	TEL (       )

この紹介カードは  
ご紹介者が  
入会される前に  
メインフロントへ  
提出して下さい!

<入会される  
方のお名前>

お名前		
ご住所		
市・郡		町
TEL (       )		



リョ-ユ-スポーツプラザ

TEL 0952-23-6161

