

飯塚悟史選手後援会 入会申込書

FAX : 025-544-5228

お申し込み日

年

月

日

会員種別	<input type="checkbox"/> 企業会員 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> ジュニア会員 <small>※一般会員は高校生以上、但し高校野球連盟及び大学野球連盟に登録している選手は入会できません。 ※ジュニア会員は4歳以上中学生以下で、保護者の方も個人会員に登録する必要があります。(同時入会可)</small>			
住所・連絡先	〒 -	都・道・府・県	区・市・町・村	
電話・FAX	電話番号 () -	FAX 番号 () -		
E-mail	@			
■ 企業会員の場合		<small>※企業会員の場合のみ、口数と合計金額をご記入ください。</small>		
名 称		口 数	口	
代表者名		金 額	円	
■ 個人会員の場合		<small>※同居しているご家族に限りまとめて5名まで同時受付いたします。</small>		
ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名(代表者)		男・女	歳	大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏 名		男・女	歳	大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏 名		男・女	歳	大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏 名		男・女	歳	大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏 名		男・女	歳	大正・昭和・平成 年 月 日
振込予定日	<small>※入会金の振込予定日をご入力ください。(必須ではありません。)</small> 年 月 日			

事務局処理欄 ※記入はしないでください。

会員番号		合計金額		処理日	
備考欄				担 当	Ⓜ