



ニッパツ横浜FCシーガルズを応援する 「かもめいと」入会申込用紙

2018

申込種別 <small>※希望される会員種別に、☑を付けてください。</small>	スタンダード会員	□数	親子会員(お子様)	□数	プレミアム会員	□数
	□ 3,000円	□	□ 1,500円	□	□ 100,000円	□
<small>※保護者の方の加入が必須条件です。</small>						
決済方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵便振込		お振込先	<input type="checkbox"/> 座記号・番号 加入者名	00280-8-135457 一般社団法人横浜FCスポーツクラブ	

※振込み希望の場合は、「かもめいと」「お申込者名」など下記情報を通信欄にご明記ください。
 ※上記の年会費は税込です。「キーホルダー」のみ口数に応じてお渡しいたします。会員証はお一人様に1枚とさせていただきます。

ふりがな						2017 シーズンの 会員番号
名前						
住所	〒					
Tel:	()	携帯:	()			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
					メールマガジン配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
メール アドレス <small>※メールマガジンを配信 致します。</small>						
保護者 記入欄	私は、上記申込内容を承諾します。 <input type="checkbox"/> (印)		送付先 〒		<small>※上記住所以外への送付先をご希望の場合のみご記入ください。</small>	
ご入会理由 (きっかけ) 例) ホームページ、チラシ、営業を受けて、友人紹介					応援している選手 (任意)	

※会員限定イベント時に撮影した写真および映像を、ニッパツ横浜FCシーガルズのプロモーションなどに、使用させていただくことがありますので、予めご了承ください。
 ※ご記入いただいた個人情報は、弊社における業務上のご連絡、お手続き、管理等の正当な目的以外では、使用いたしません。

事務局 使用欄	受付日	会員番号	担当者	備考(親子会員の場合、保護者の会員番号)



領 収 証

様

年 月 日

但し 2018シーズンかもめいと年会費として

一般社団法人横浜FCスポーツクラブ
 〒240-0045 神奈川県横浜市保土ヶ谷区川島町646-2
 代表理事 奥寺 康彦