

福島ファイヤーボンズ 2017-18 ブースタークラブ 入会申込書

必要事項を記入欄へ記入して FAX をお送りください。

記入日	年 月 日 ()
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新
会員 ID	

※どちらかにチェックを入れてください。

※ご希望のプランにチェックを入れてください。 会員種別 (税込価格)

(15 歳以下) <input type="checkbox"/> ジュニア 500 円	(16 歳以上) <input type="checkbox"/> ライト 500 円	<input type="checkbox"/> レギュラー 4,000 円	<input type="checkbox"/> ゴールド 10,000 円	<input type="checkbox"/> プラチナ 50,000 円
--	---	---	---	---

ゴールド プラチナ 会員のみのみ	選べるグッズ <input type="checkbox"/> ボンズくんぬいぐるみ <input type="checkbox"/> Tシャツ (Lサイズのみ)
	早期入会限定 (2017/6/30 まで) Tシャツのサイズをお選びください <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L

プラチナ 会員のみのみ	オーセンティックユニフォーム サイズ : <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> 4L <input type="checkbox"/> 5L <input type="checkbox"/> 6L	
	ナンバー	ネーム ※アルファベット大文字 10 文字以内

フリガナ	セイ	メイ	性別
お名前	姓	名	男性 ・ 女性

生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
------	----	---	---	--------

ご住所	(〒 -)
-----	---------------------------

電話番号	ご自宅 () - 携帯 () -
------	---

E-mail	
--------	--

ご職業 <small>チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 会社員・役員 (正社員) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業・自由業 <input type="checkbox"/> 会社員 (契約社員・派遣社員) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 専門職 (弁護士・医師・会計士等) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦

クラブからの お知らせを受け取る	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	利用規約	<input type="checkbox"/> 同意する
B.LEAGUE からの お知らせを受け取る	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※入会登録前に福島ファイヤーボンズ公式サイト→ブースタークラブページ内に記載されている会員規約を必ずお読みください。