

「ノルディーア北海道」サポーターズお申し込み用紙

お申し込み日 年 月 日

*印は必ずご記入ください。□(チェックボックス)は該当する箇所をチェックしてください。

* **お申し込み種別** ご希望の箇所に○をつけ、口数をご記入ください **個人会員(口)**
1名1口 3,000円 **賛助会員(口)**
1名1口 10,000円 **グループ会員(名)**
1名につき 2,500円

*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名		*電話番号					
*住所	〒	FAX番号					
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	

*グループ会員のお申し込みの場合、代表者は上に、メンバーの方は下にご記入ください。*必ず2名以上でお申し込みください。

*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	
*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	
*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	
*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	
*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	
*ふりがな		生年月日(西暦)	年	月	日		
*氏名							
前年度より継続のご入会	<input type="checkbox"/> はい	ホームページにお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望	メールマガジン送付	<input type="checkbox"/> 希望	メールアドレス	

 「ノルディーア北海道」サポーターズの申し込みにあたっては、会員規定を遵守いたします。

FAX NO. 011-261-3983

■お振込先

北海道銀行本店営業部
普通口座 店番 101 口座番号 3075300
一般社団法人ノルディーア北海道
シヤ)ノルディーアホッカイドウ

■ファックスでのお申し込み

必要事項をご記入いただきご送信ください。
ご送信後、2週間以内に、ご入金ください。
ご入金時の控えはお手元にお持ちください。
会費お振込みご利用の際は、本用紙にご記入のお名前でご入金ください。
グループ会員7名以上でお申し込みの際は、本用紙を複写してお使いください。
お預かりした個人情報、チームが厳重に管理し、本業務以外に使用すること
はございません。

お申し込みまことにありがとうございます!ノルディーア北海道選手・スタッフ一同