

2017年度 大和シルフィードサポータークラブ 入会申込書

入会期間 : 2017年1月1日～2017年12月31日

フリガナ		記入日	20	年	月	日
お名前		生年月日	西暦		年	月 日
電話番号	— —	性別	男 ・ 女			
住所	〒 — 都 道 府 県 市 町 村 郡					
メールアドレス	@					
入金のきっかけ	<input type="checkbox"/> 紹介(紹介者) <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 以前に入会して <input type="checkbox"/> HPやSNS (twitter、Facebook)を見て <input type="checkbox"/> その他(

会員種別	年会費	特典	
<input type="checkbox"/> ゴールド	50,000円	チーム ステッカー + 会員証 + ポイント カード	レプリカユニフォーム NO.12 + マフラータオル NEWカラー
<input type="checkbox"/> シルバー	30,000円		レプリカユニフォーム NO.12
<input type="checkbox"/> ブラック	10,000円		NEW! オリジナルTシャツ
<input type="checkbox"/> オレンジ	5,000円		マフラータオル NEWカラー!
<input type="checkbox"/> レギュラー	3,000円		ユニフォーム型ストラップ(番号をお選びいただけます)
<input type="checkbox"/> ライト	1,000円		—
<input type="checkbox"/> キッズ	500円	会員証	ポイントカード

- ・ゴールド・シルバー特典のレプリカユニフォームのサイズは、M～Oサイズのみになりますのでご了承ください。
- ・太枠線内の必要事項をご記入の上、メール・FAX・郵送のいずれかにてお送りください。
- ・年会費のお支払いは、申込書のご提出から2週間以内に下記の口座にお振込みください。
- ・振込確認後、会員証の発行および特典の郵送をさせていただきます。尚、振込手数料はご負担していただきます。
- ・キッズの対象は中学生以下になります。

【振込先】 横浜銀行大和支店 普通 6093263 ヤマトシルフィード

※振込人名を必ず記載してください

【宛先】 NPO法人 大和シルフィード・スポーツクラブ

〒242-0022 神奈川県大和市柳橋3-3-17

TEL & FAX 046-207-5877

Mail supporter@yamato-sylphid.com

◆本申込書へのご記入ご提出をもって、当クラブとの個人情報提供に関する同意、および大和シルフィードサポータークラブ会員規約への同意とさせていただきます。