

愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 会員申込用紙

新規 ・ 継続

※どちらかを○でお囲みください。

ふりがな*			
お名前*	個人 ・ 法人 団体 ・ 店舗	※当てはまる対象を○で囲み、お名前をご記入ください。	
性別*	男 ・ 女	※当てはまる対象を○でお囲みください。	
生年月日(年齢)*	西暦	年	月 日 (満 歳)
保護者氏名	※中学生以下の方のみ必ずご記入下さい。		
電話番号*	()	—	
FAX番号	()	—	
携帯電話番号	()	—	
メールアドレス*	※m@ehimefc.comからの受信設定をお願いします。		
携帯メールアドレス	※m@ehimefc.comからの受信設定をお願いします。		
ご住所*	〒	—	都・道・府・県
	※マンション名までご記入ください。		
サポート口数*	口	円 (1口 3,000円(税込)になります。)	
お支払方法*	振込 ・ 事務局 ・ ニンジニアスタジアム	※当てはまる対象を○でお囲みください。	
お振込先 ※振込の方のみ必ず✓をご記入ください。	□伊予銀行 本店営業部 普通 4729032 愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 事務局長 青野大介		
	□愛媛銀行 本店営業部 普通 0065950 愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 事務局長 青野大介		
	□愛媛信用金庫 本店営業部 普通 1211159 愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 事務局長 青野大介		
	□ゆうちょ銀行 六一八店 普通 2663306 愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢		
お振込予定日	年	月	日
	※振込の方のみ必ずご記入ください。		

*…必須項目です。ご継続の方はお名前・サポート口数・お支払方法・変更箇所をご記入下さい。

【お問い合わせ先】

愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 事務局
 所在地：愛媛県松山市三町三丁目12番14号
 E-mail：m@ehimefc.com
 電話：089-970-0700
 FAX：089-970-0701

事務局 記入欄	
受付日	/
支払日	/
登録日	/
特典郵送日	/