



# 愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢<sup>エム</sup> 会員申込用紙

 新規

 継続

\*…必須項目です。

記入日 年 月 日

ふりがな*			
お名前*	<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体・ <input type="checkbox"/> 店舗		
性別*	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
ふりがな			
保護者氏名	※お申し込みの方が中学生以下の場合には必ずご記入ください。		
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*	〒 ー ※マンション名までご記入ください。		
サポート口数*	<input type="checkbox"/> 円(1口 3,000円(税込)となります。)		
お支払方法*	<input type="checkbox"/> 振込 ・ <input type="checkbox"/> 事務局 ・ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 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		
お振込予定日 <small>※お振込の方のみ 必ずご記入ください。</small>	年 月 日		
領収書	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	領収書宛名 <small>※領収書が必要な方</small>	
ホームページへのお名前掲載について*	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可	掲載名 <small>※可に✓をお付け いただいた方</small>	

※掲載期間はお申しいただきましたシーズン内とさせていただきます。掲載のタイミングは弊社にご一任ください。

## 【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	/
入金日	/
登録日	/
メール	/
特典郵送日	/