



愛媛FCレディースへのご支援、誠にありがとうございます。下記事項をご記入お願いいたします。

*…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
電話番号*			FAX番号
携帯電話番号			
メールアドレス	※webmaster@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*	5,000円コース	<input type="checkbox"/> ※複数口もお申し込みいただけます。	
	3,000円コース	<input type="checkbox"/> ※複数口もお申し込みいただけます。	
領収書	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	領収書宛名 ※領収書が必要な方	

【お問い合わせ先】

愛媛FC事務局

所在地：愛媛県松山市三町三丁目12番14号

E-mail：webmaster@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	/