

東京ヴェルディ サポーターズクラブ2014 申込書

2014年2月14日(金)までにお申込・ご入金いただくと開幕戦までにお届けいたします!

※ご購入後のキャンセル、払い戻しはお受けできません。※同時に4名様までお申込みいただけます。

フリガナ		性別	年齢	生年月日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	※継続の方はID番号を必ずご記入ください。		
ご入会者氏名		男・女	歳 西暦	年 月 日		ID		
ご住所	〒 - 都道府県		郡市区町					
TEL	※日中連絡可能な番号をご記入ください。()							
メールアドレス								
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							

▼サポーターズクラブ申込欄

種別	価格	申込数	合計金額
個人会員	3,500円	名	円
家族会員 <small>※個人会員と同居の家族の方に限ります</small>	1,000円	名	円
年間駐車券 <small>(味の素スタジアムのみ)</small>	20,000円	枚	円
サポーターズクラブ合計		名	円

▼ご本人様以外のお申込み同伴者様につきましては、以下の該当欄へご記入ください(同居されている方に限ります)

① <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 家族 会員	フリガナ		性別	年齢	生年月日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	※継続の方はID番号を必ずご記入ください。		
	氏名		男・女	歳 西暦	年 月 日		ID		
	TEL	※日中連絡可能な番号をご記入ください。()							
	メールアドレス								
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							
② <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 家族 会員	フリガナ		性別	年齢	生年月日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	※継続の方はID番号を必ずご記入ください。		
	氏名		男・女	歳 西暦	年 月 日		ID		
	TEL	※日中連絡可能な番号をご記入ください。()							
	メールアドレス								
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							
③ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 家族 会員	フリガナ		性別	年齢	生年月日	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規	※継続の方はID番号を必ずご記入ください。		
	氏名		男・女	歳 西暦	年 月 日		ID		
	TEL	※日中連絡可能な番号をご記入ください。()							
	メールアドレス								
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()							

年会費 お振込口座

お振込は購入者名義でお願い致します。購入者名義の前に「S」と入力してください。(入力例: S 緑 太郎)
※お振込確認ができた方のみチケットを発送させていただきます。

東京ヴェルディ1969フットボールクラブ株式会社 商工組合中央金庫 [コード:2004] 八王子支店 [コード:132] (普) 1041240


 東京ヴェルディサポーターズクラブ事務局
 TEL:043-274-6745
 FAX:044-946-0033

事務局記入欄

受付	連絡	発送	担当者	経理	No.	入金確認