

# 《個》千葉ロッテマリーンズ市原後援会選手激励会 参加申込書 兼 入会申込書（個人）

※2013 年会員様は左に会員番号を 一般の方は右の「新規」を○で囲んでください。

・ 現会員 No 1 3 -

・ 新規

私は、2013年12月8日に開催される『千葉ロッテマリーンズ選手激励会』に参加申込いたします。また、「千葉ロッテマリーンズ市原後援会」の活動趣旨に賛同し、後援会に入会したいので申し込みいたします。

個 No 1 4 - ※←後援会記入

平成 2 5 年 月 日 ※←FAX 送付日

(ふりがな) ( )

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 S・H 年 月 日 年齢 \_\_\_\_\_ 男・女

〒 -

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) FAX \_\_\_\_\_ ( )

携帯電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

メールアドレス（パソコン・携帯） \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

◎基本的に後援会からのお知らせは、ホームページ又はメール配信が中心となります。

後援会ホームページにお名前を載せることは 【 可 ・ 不可 】

【通信欄】

上記下線部分に必要な事項記入の上、下記FAX番号までFAXを送信してください。

市原後援会事務局 FAX番号 043-205-4476（ロア・ワンズライフ）

注）本申込書をFAXにて送信後、会費の振込をもって申込完了とさせていただきます。

本申込書で申込みできる人数は1名様です。お連れ様は別途申込みお願い致します。同席希望の方がいらっしゃる場合はその旨を【通信欄】にご記入ください。