

記入日: 年 月 日

FAX **06-6245-0708**

会員番号(新規/継続)

担当:

2017-18シーズン B.LEAGUE クラブエヴェッサ入会申込書

新規 継続 → 昨年No. _____

★会員種別に✓印・ご記入お願い致します。

<input type="checkbox"/> まいど ¥0(無料)	<input type="checkbox"/> スクール ¥1,500	<input type="checkbox"/> レギュラー ¥3,000	<input type="checkbox"/> レッド ¥10,000	<input type="checkbox"/> ゴールド ¥35,000
--	---	--	---	--

☆ゴールド→

サイズ	
No.	
NAME	

※受注発注となります。

☆レッド→

サイズ	
-----	--

※受注発注となります。

★まいど会員の方はこちらもご記入ください。(必須)

バススクール チアスクール

→

学校名



■お名前	フリガナ			
■性別	1.男 2.女	生年月日	西暦	年 月 日
■住所	〒	都・道 府・県	市 郡	
■TEL	<TEL>	-	-	
■FAX	<FAX>	-	-	
■アドレス	<PC>		@	

※会員ログインの際にメールアドレスが必要となります。

B.LEAGUEからのお知らせを希望しない方は→チェックください。
大阪エヴェッサからのお知らせを希望しない方は→チェックください。

保護者名 <small>※18歳未満の方が申し込まれる場合は必須</small>	フリガナ
■ご職業	1.会社員・役員(正社員) 2.会社員(契約社員/派遣社員) 3.専門職(弁護士・医者等) 4.公務員 5.教職 6.自営業/自由業 7.学生 8.パート/アルバイト 9.主婦 10.無職 11.その他()

好きな選手の名前					
バスケの経験歴 複数選択可	小学校	中学校	高校	大学	社会人
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

私は会員規約全文の内容を確認・同意の上
入会する 入会しない

