

2024シーズン 後援会(個人)お申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX・郵送・E-mailのいずれかにてお送りください。

同時に、秋田県信用組合・秋田銀行・北都銀行・秋田信用金庫のいずれかの下記口座にお振込をお願いいたします。

ご入金確認後、ご登録をさせていただきます。

お申込日 年 月 日

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	
ご住所	フリガナ								
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
お電話番号	()								
FAX番号	()								
E-mail	<input type="checkbox"/> パソコン							@	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話								
※後援会の活動報告やチームの最新情報など、後援会員限定メールマガジンにて配信させていただきます。									
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金								<input type="checkbox"/> お振込
ホームページへのお名前掲載	<input type="checkbox"/> 希望する								<input type="checkbox"/> 希望しない

■お振込先	秋田県信用組合	秋田銀行	北都銀行	秋田信用金庫
	本店 普通 0384347	本店 普通 1090445	本店 普通 8120425	本店 普通 0010874
※口座名義は全て「ブラウブリッツ秋田後援会」となります。				
※お振込名がお申し込みのお名前と異なる場合にはお知らせください。				
※お振込手数料はお客様のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。				

■お申込先 ◎ 郵便にて:下記住所へお送りください ◎ FAXにて:018-874-9778 宛にお送りください

ご支援・ご協賛、誠にありがとうございます。心より感謝申し上げます。

以下には記入しないでください。-----

入金日	入金予定日	請求書	領収書	特典	ホームページ	区分	入力欄
		要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要		新規 ・ 継続	



BLAUBLITZ
AKITA

ブラウブリッツ秋田後援会

〒010-0951 秋田県秋田市山王3-1-7 東カンビル1F ブラウブリッツ秋田内
TEL: 018-874-9777 FAX: 018-874-9778 URL: http://bluepartner.jp

担当者: