

FAXの場合

FAX TO: 03-3406-3433

名古屋オーシャンズファンクラブ事務局宛

郵送の場合

〒150-0001

東京都渋谷区神宮前6-1-2 310表参道ビル7階

名古屋オーシャンズファンクラブ事務局宛

名古屋オーシャンズ グループ入会申込書 (ウェブ入会用)

代表者氏名	(ふりなが)		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
連絡先電話番号		レプ [®] リカユニフォームサイズ [®]	大人用(LLサイズ) 子供/女性用(Mサイズ)

1	氏名 (ひらがな)		レプ [®] リカユニフォームサイズ [®] 大人用(LLサイズ) 子供/女性用(Mサイズ)	生年月日	(西暦) 年 月 日
2	氏名 (ひらがな)		レプ [®] リカユニフォームサイズ [®] 大人用(LLサイズ) 子供/女性用(Mサイズ)	生年月日	(西暦) 年 月 日
3	氏名 (ひらがな)		レプ [®] リカユニフォームサイズ [®] 大人用(LLサイズ) 子供/女性用(Mサイズ)	生年月日	(西暦) 年 月 日
4	氏名 (ひらがな)		レプ [®] リカユニフォームサイズ [®] 大人用(LLサイズ) 子供/女性用(Mサイズ)	生年月日	(西暦) 年 月 日

■代表者の方へ■

- グループメンバーのウェブでの仮登録はお済みですか？全員の仮登録完了を確認した後、
- 本申込書を事務局へお送りください。また、入会特典のレプリカユニフォームを大人用(LLサイズ・縦身80cm×横身57cm)、子供/女性用(Mサイズ・縦身70cm×横身50cm)の2種類からご選択いただけます。
- どちらかに○をつけてください。

本申込書を名古屋オーシャンズファンクラブ事務局へファックス・または郵送にて送付後、代表者の方がグループメンバー人数分の入会金・年会費を下記銀行口座へお振込いただけますようお願い申し上げます。

■お振込先■

三菱東京UFJ銀行 大津町支店
普通 5183392
大洋薬品フットサルクラブ(株)

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前6-1-2 310表参道ビル7階 名古屋オーシャンズファンクラブ事務局
電話 0120-56-0356 (平日10:00~17:00)