

TEAM-Z お申し込み方法

2016-17 SEASON アースフレンズ東京Zファンクラブ「TEAM-Z」入会申込書

TEAM-Z 事務局宛 私は TEAM-Z 規約を承諾しTEAM-Zに入会します。		申込日	年	月	日
カタカナ		性別	男	・	女
お名前		生年月日	西暦	年	月 日
保護者氏名	18歳未満の方が申し込まれる場合は必須				
会員コース	<input type="checkbox"/> プラチナ会員 <input type="checkbox"/> ゴールド会員 <input type="checkbox"/> シルバー会員 <input type="checkbox"/> シルバー会員(ジュニア) ※中学生以下				
ご住所	〒□□□□-□□□□		都 道 府 県	市 区 町 村	
電話番号	メールアドレス <small>eftokyo-z.jp からのメールを受信できるようメールアドレスの設定をお願いいたします。</small>				
職業	会社員(正社員) / 会社員(契約社員) / 専門職 / 公務員 / 教職 / 自営業・自由業 / 学生 / パート・アルバイト / 主婦 / 無職 / その他				
2015-16シーズンはTEAM-Z会員でしたか?	はい ・ いいえ				
加入を決めたきっかけは?	<input type="checkbox"/> 東京ZのWEBサイト <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> アースフレンズのスクール <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> 選手・スタッフ紹介 (<small>※選手・スタッフ紹介の場合、紹介者名をご記入ください。</small>)				
特典受け取り方法	<input type="checkbox"/> ホームゲーム会場受け取り <input type="checkbox"/> 郵便受け取り (郵送料は、会員様の負担となります。)				
アースフレンズ東京Zからのお知らせを受け取る。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		B.LEAGUEからのお知らせを受け取る。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

プラチナ会員の方のみ (レプリカユニフォームについて)

ご希望カラーを選択してください。	ネイビー ・ ホワイト	ご希望サイズを選択してください。	S ・ M ・ L ・ O ・ XO
レプリカユニフォームのご希望番号(0~99)を入力してください。			
レプリカユニフォームに入れる名前(アルファベット/大文字)を入力してください。			

オンラインでのお申し込み

公式ホームページより
お申し込みください。



<http://eftokyo-z.jp/fanclub>

郵送でのお申し込み

上記の入会申込書に必要事項をご記入の上、下記送付先へ郵送してください。

〒144-0035 東京都大田区南蒲田
1-22-20 PDビル4階「TEAM-Z」事務局

FAXでのお申し込み

上記の入会申込書に必要事項をご記入の上、下記送付先へ送信してください。

03-6778-8167

《年会費支払い方法》下記口座へ、お申し込み後1週間以内にお振込ください。入金確認ができない場合、お申し込みをキャンセル扱いとさせていただきます。
三菱東京 UFJ 銀行 蒲田支店 普通 0252893 株式会社 GWC