

F A X : 0 5 2 - 7 7 8 - 4 6 7 8

貴ノ岩後援会 入会申込書

- 1 『貴ノ岩後援会会則』に同意の上入会します。… 同意する (□にチェックの後、下記にご記入下さい)  
 2 下記の□欄にチェックし、必要事項をご記入の上FAXまたは郵送にてお申し込み下さい。

スペシャルサポーターズ (企業様、特別会員様向け)  
 ※年会費: 3万円 (浴衣地、貴乃花部屋・大相撲カレンダー、番付表1枚 (年6回) 付)

アシストメンバーズクラブ (一般会員様向け)  
 ※年会費: 1万円 (大相撲カレンダー、番付表1枚 (年6回) 付)

キッズクラブ (中学生以下のお子様向け)  
 ※年会費: 2,000円 (番付表1枚 (年6回) 付)

☆ 本申込書受領後に年会費の振込用紙をお送りします。

☆ キッズクラブは申込年度の4月1日時点で中学生以下の方が対象となります。本申込書と併せて、保険証コピーなどご本人の年齢を証明する書類をご提出下さい。

☆ ご記入頂いた個人情報は当後援会に関する各種ご連絡・発送以外には利用いたしません。

※ 『スペシャルサポーターズ会員』に法人でお申し込みの場合、『法人名』及び『送付先ご住所(法人)』欄は必ずご記入下さい。

|       |                         |                |           |              |  |
|-------|-------------------------|----------------|-----------|--------------|--|
| 紹介者   |                         |                | お申込日      | 西暦 2 0 年 月 日 |  |
| フリガナ  |                         |                | ※法人会員のみのみ | 所属名          |  |
| ご芳名   | 男・女                     |                |           |              |  |
| 法人名   | ※法人会員のみのみ               |                | ※法人会員のみのみ | お役職名         |  |
| 送付先   | ご住所                     | 〒              |           |              |  |
|       | 法人                      | ※法人会員のみのみ<br>〒 |           |              |  |
| 電話    | — —                     |                | F A X     | — —          |  |
| 携帯    | — —                     |                | e-mail    | @            |  |
| 生年月日  | 西暦 年 月 日 (本年4月1日時点で満 歳) |                |           |              |  |
| ご職業   |                         |                |           |              |  |
| 【通信欄】 |                         |                |           |              |  |