

一般社団法人アザレア・スポーツクラブ  
サポーターズクラブFAX入会申込書

必須項目をご記入の上、アザレア・スポーツクラブ事務局にお送りください。  
お申し込み後のキャンセルは承りかねますのでご了承ください。  
申込書の提出をもって、アザレア・スポーツクラブ会則 (<https://azalea-sc.com/>) に同意したものとさせていただきます。

《下記は必須項目です。》

氏名	_____
氏名 (フリガナ)	_____
性別	男性 ・ 女性
生年月日	西暦 年 月 日
資料送付先	自宅 ・ 勤務先 (会社名 )
郵便番号	〒 _____
住所	_____
電話番号	_____
メールアドレス	_____
個人情報について	<input type="radio"/> 同意する <small>一般社団法人アザレア・スポーツクラブ プライバシーポリシーに準じます。 <a href="https://azalea-sc.com/policy">https://azalea-sc.com/policy</a></small>

《下記は任意項目です。可能であれば是非お答えください。》

ご紹介様お名前	_____
アザレアSCを知ったきっかけ	_____
好きなスポーツ	_____
応援しているアザレア選手	_____
当クラブに今後期待している事	_____

【年間費振込先】※年間費は、11,000円 (税込) です。

静岡銀行 袋井支店 (店番325) 普通口座0898481

名義：アザレア・スポーツクラブ サポーターズクラブ

※振込手数料はご負担をお願い致します。

※お申し込み後、1か月以内に上記口座へお振込みお願い致します。振込完了後、ご入会完了となります。

【お問い合わせ】

アザレア・スポーツクラブ事務局 TEL:070-1682-2711 (平日10:00~16:00)