「千葉ロッテマリーンズ鴨川後援会」入会申込書

枠内をご記入ください　※欄は団体会員の記入欄です。　　受付番号＿＿＿＿＿＿

申　込　日	令和　　年　　月　　日		
区　　分	団体・個人	○印をつけてください	
申込会員名	ふりがな ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ・個人会員の方は氏名を、団体会員の方は団体名（会社名）と代表名をご記入ください。		
生年月日	（大正・昭和・平成）　　年　　月　　日	性別	男・女
※担当部署		※担当者名	ふりがな
※役　職			
住　　所	〒　　― TEL　　（　　）　　fax　　（　　）		

お申込み口数	会員区分	料　　金	申込口数	金　額
	団体会員	１口１０，０００円		円
	個人会員	１口　２，０００円		円

メルマガ配信	・希望する　メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ※携帯電話の場合には、通信料は利用者の負担となります。 ・希望しない　　○印をつけてください
備　　考	

※事務局記入欄	
受付日：	
入金日：	
振込　・　現金　　入金額　　円	
振込先　千葉銀行　鴨川支店　普　３３９５３１９　千葉ロッテマリーンズ鴨川後援会	

お問い合わせ・お申し込みは

〒２９６－００１４　鴨川市太尾８６６－１　鴨川市建設経済部スポーツ振興課内

千葉ロッテマリーンズ鴨川後援会事務局　（TEL04-7093-5111 / FAX04-7093-5112）

URL　http://www.kamogawa-marine.com