

ブースタークラブ入会申込書

- 会員規約に同意し愛媛オレンジバイキングスブースタークラブに入会します。
 ※印のあるところは必須となりますのでご協力よろしくお願いいたします。

フリガナ※

会員名※

英字※

生年月日※

性別※

男・女

郵便番号※

都道府県※

住所※

電話番号※

携帯番号

メールアドレス※

@

職業※

好きな選手

選手としてバスケットを小学校でやっていた

はい・いいえ

選手としてバスケットを中学校でやっていた

はい・いいえ

選手としてバスケットを高校でやっていた

はい・いいえ

選手としてバスケットを大学でやっていた

はい・いいえ

選手としてバスケットを社会人でやっていた

はい・いいえ

リーグからのお知らせ※

希望する・希望しない

愛媛オレンジバイキングスからのお知らせの受け取りをご希望の方は「希望する」をご選択ください。※

希望する・希望しない

商品受渡方法 ※

試合会場・郵送(送料はお客様負担になります)