

FAX:076-256-0745

Mail:info@samuraiz.jp

必要事項を記入後、「郵送」または「ファックス」または「メール」にてお送りください

		申込日	西暦	年	月	日
フリガナ		性別				
申込者氏名		男・女	生年月日	西暦	年	月
			保護者氏名	※18歳未満の方がお申込みの場合		
住所	〒					
電話番号		メールアドレス	※登録に必要となりますので、必ずご記入ください。			
2016-17 ブースター会員に入会していましたか？	<input type="checkbox"/> ゴールド会員 <input type="checkbox"/> レギュラー会員 <input type="checkbox"/> ジュニア会員 <input type="checkbox"/> 未入会			会員番号		
2017-18 ブースター会員希望入会プラン	<input type="checkbox"/> ゴールド会員 (¥10,000)		<input type="checkbox"/> レギュラー会員 (¥3,000)		<input type="checkbox"/> ジュニア会員 (小中高) (¥1,000)	
会員規約	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員・役員(正社員) <input type="checkbox"/> 会社員(契約社員/派遣社員) <input type="checkbox"/> 専門職(弁護士/医師/会計士等) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 自営業/自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		
☆★お得な情報や大切なお知らせをお送りします。 このサービスを希望しない場合は、 以下のマークに☑をお入れください。						
金沢武士団	<input type="checkbox"/> メール配信不要 <input type="checkbox"/> DM送付不要					
B.LEAGUE	<input type="checkbox"/> メール配信不要					
振込先	銀行振込みにて、指定の期日までに弊社指定口座へお振込みください。 【銀行名】北國銀行 本店営業部 【口座番号】普通 160056 【口座名義】金沢武士団 <small>カナザワサムライズ</small>					
郵送先	〒920-0971 石川県金沢市鱗町97-1 アトラスビル					

入会申込期限/2018年3月末日 会員有効期限/2018年6月末日

[注意事項] ※申込用紙を送付後、1週間以内に年会費をお振込み下さい。
 ※お振込名義は、「申込者氏名」でお願いいたします。
 ※入会特典は9月中旬より順次送付いたします。

※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。予めご了承ください。
 ※ご入金後の申込内容の変更、キャンセル、ご返金はお受けできません。