愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢（エム）
サポート申込用紙

*・・・必須項目です。選択項目には、□に✔をお付けください。　　記入日　　年　　月　　日

登録情報*	□ 新規 □ 継続	□ 個人 ・ □法人 ・ □ 団体 ・ □ 店舗	
ふりがな*			
氏名*			
性別*	□男 ・ □女	生年月日	西暦　　年　　月　　日（満　　歳）
ふりがな			
保護者氏名	※お申し込みの方が中学生以下の場合は必ずご記入ください。		
電話番号*		FAX番号	
携帯電話番号			
メールアドレス*	※m@ehimefc.comからの受信設定をお願いします。		
携帯メールアドレス	※m@ehimefc.comからの受信設定をお願いします。		
ご住所*	〒　　－ ※マンション名までご記入ください。		

サポート内容*	□スペシャルサポート 1口　10,000円コース	□ベーシックサポート 1口　3,000円コース
サポート金額*	口　　円（税込）	口　　円（税込）
特典内容	「青井葦人×一条花」ステッカー2枚セット	「青井葦人」ステッカー1枚

お振込先	□ 伊予銀行　本店営業部　普通　4729032　愛媛FC育成サポートクラブ　愛夢　事務局長　青野大介
	□ 愛媛銀行　本店営業部　普通　0065950　愛媛FC育成サポートクラブ　愛夢　事務局長　青野大介
	□ 愛媛信用金庫　本店営業部　普通　1211159　愛媛FC育成サポートクラブ　愛夢　事務局長　青野大介

お振込予定日 ※お振込の方のみ 必ずご記入ください。	西暦　　年　　月　　日		
領収書	□要 ・ □不要	領収書宛名 ※領収書が必要な方	
ホームページへの お名前掲載について*	□可 ・ □不可	掲載名 ※可に✔をお付け いただいた方	

※お支払いにつきましては、上記3金融機関よりお振込ください。

※サポート特典等のお渡しは、お申し込み方法により異なります。直接サポートお申し込みの場合は引き換え、WEB・FAX・メールなどでのお申し込みの場合は、5営業日内にご自宅へ郵送いたします。郵送先等の記載がない場合は対応いたしかねますのでご了承ください。

※領収書、また、ホームページへのお名前の掲載希望の有無に✔がない場合は、不要ということで受付いたします。ご希望の場合は必ず✔をお入れください。

※領収書、また、ホームページへのお名前の掲載を希望に✔をされた方は、指定の宛名、掲載名をご記入ください。ご記入がない場合は、お申し込み名で対応させていただきます。

※ホームページ掲載期間はお申込いただきましたシーズン内（1月1日より同年12月31日まで）とさせていただきます。掲載時期は弊社にご一任ください。

【お問い合わせ先】
愛媛FC育成サポートクラブ 愛夢 事務局
所在地　愛媛県松山市六軒家町2番19号
E-mail　m@ehimefc.com
TEL　089-927-0808
FAX　089-927-0153

事務局　記入欄		
顧客番号	受付日	/
	入金日	/
	sys登録日	/
売上番号	メール	/
	特典郵送日	/
	HP ・ 領 ・ 送状 ・ 規定 ・ ス	