



2018-19シーズン アルードクラブ(ファンクラブ) 新規入会申込書

お申込日	年	月	日
会員NO.			

※太枠の中をご記入ください。↓

カテゴリ	アルードクラブ		
氏名	フリガナ		
	男・女		
生年月日	西暦	年	月 日生
保護者氏名 (申込者が18歳未満の場合)	フリガナ		
	保護者様生年月日	西暦	年 月 日
住所	〒 -		
自宅TEL			
携帯番号			
Eメールアドレス			
お気に入りの選手	選手		
ご職業 (該当するものに○を付けてください。)	1.会社員・役員(正社員) 2.会社員(契約社員/派遣社員) 3.学生 4.専門職		
	5.公務員 6.教職員 7.自営業/自由業 8.パート/アルバイト 9.主婦 10.無職		
	11.その他()		
オリジナルグッズ (どちらかをお選びください。)	オリジナルTシャツ		アルードカード入れ
	オリジナルTシャツを選んだ方は、希望サイズに○を付けてください。	Mサイズ Lサイズ XLサイズ	
クラブからのお知らせを	受け取る	受け取らない	
B.LEAGUEからのお知らせを	受け取る	受け取らない	
利用規約に同意する	同意する	<input type="checkbox"/> ✓を付けて下さい	
ご紹介者			
ご入会理由			

※クラブ・B.LEAGUEからのお知らせを受け取りご希望の方は、Eメールアドレスが必要となります。

新潟アルビレックスBB公式ファンクラブ事務局までご郵送もしくはFAXにてお申込み下さい。

申込先 (ご郵送の場合)

〒951-8131 新潟市中央区白山浦2丁目1-28白山浦ITPビル3F

申込先 (FAXの場合)

FAX 025-201-5505

お問合せ電話番号

TEL 025-201-5510

