



高松ファイブアローズ ブースタークラブ入会申込書

フリガナ				年 齢	
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日	1 プラチナブースター
性 別	男 ・ 女			2 一般会員ブースター	
ご職業				3 キッズブースター	
〒 -					
TEL () FAX ()					
E-mail					
当社が発行する印刷物等への会員の氏名を掲載する事があります。 掲載しない方のみ <input type="checkbox"/> 欄に✓を入れてください。					<input type="checkbox"/>

保護者同意書 (キッズブースターのみ)

フリガナ				続 柄	
保護者氏名					

●個人情報のお取り扱いについて●

ご記入いただいたお客様の個人情報は、高松ファイブアローズのファンクラブで利用し、それ以外の目的で利用することはありません。なお、詳細につきましてはホームページ〈<http://www.takamatsu-fivearrows.com>〉をご覧ください。

お問い合わせ・お申込み先

プロバスケットボールチーム

高松ファイブアローズ ブースタークラブ

運営会社 / 株式会社 **スポーツプロジェクト高松**

〒760-0037 高松市東浜町1丁目3番地1-2F

TEL:087-822-8855 FAX:087-822-8853

<http://www.takamatsu-fivearrows.com>

