

(FAXで送付する場合のFAX番号：023-634-0210)

楽天イーグルス 山形市応援パートナー 申込書

必要事項に記入をお願いします。(団体名以外必須)

【申込日】 令和 年 月 日

団体名 ※1			
住所 ※2	〒		
代表者 連絡先	電話 ()	
	メールアドレス ()	
下記、団体に所属する方全員の情報をご記入ください。 (今後SNSを通じてお知らせ等を行いますので、フォローいただいたSNSに○印をお願いします)			
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
代表者 氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram

※1 団体名については、ご自由に記載ください。

記載ない場合は、「楽天イーグルスを応援する会」とさせていただきます。

※2 団体の住所がない場合、代表者様のご住所を記載ください。

※ ご提供いただきました個人情報(団体名を除く)は、活動報告や各種ご案内等を送付するためにのみ使用いたします。(山形市個人情報保護条例に基づきます)

※ 会費等はございません。

(今後SNSを通じてお知らせ等を行いますので、フォローいただいたSNSに○印をお願いします)

ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram
ふりがな		生 年 月 日	フォローSNS
氏名		年 月 日	Facebook Twitter Instagram

※ ご提供いただきました個人情報（団体名を除く）は、活動報告や各種ご案内等を送付するためにのみ使用いたします。（山形市個人情報保護条例に基づきます）

※ 会費等はございません。

※ 人数が多い場合は、こちらのページをコピーしご利用ください。