

# 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ ブラック会員(¥100,000) ]

新規

継続【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 年(T・S・H 年) 月 日
------	-------------------

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____
	携帯電話: _____

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレス の保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
メールアドレス フリガナ			
メールアドレス			

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただきますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<b>【メールアドレス非登録時の注意事項】</b> ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。
--	--

ご職業	会社員・専門職・公務員・自営業・学生・パート/アルバイト・主婦・無職・その他
-----	--

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	_____年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	_____回
Q ユニフォームのサイズをお教えてください。	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
Q ユニフォームの名前/背番号の名入りを希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい(Q※もご記入ください) <input type="checkbox"/> いいえ
Q※ 希望名入れ文字(アルファベット): _____	希望名入れ番号: _____
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか?	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか?	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上  B.LEAGUE会員規約に同意します。

クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上  クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------

# 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ ダイヤモンド会員(¥60,000) ]

- 新規  
 継続【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 年(T・S・H 年) 月 日
------	-------------------

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅： _____ 携帯電話： _____
----------------	---------------------------

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレスの保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
メールアドレス フリガナ			
メールアドレス			

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただきますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<b>【メールアドレス非登録時の注意事項】</b> ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。
--	--

ご職業	会社員 ・ 専門職 ・ 公務員 ・ 自営業 ・ 学生 ・ パート/アルバイト ・ 主婦 ・ 無職 ・ その他
-----	--

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	回
Q ユニフォームのサイズをお教えてください。	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
Q ユニフォームの名前/背番号の名入りを希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい(Q※もご記入ください) <input type="checkbox"/> いいえ
Q※ 希望名入れ文字(アルファベット)：	希望名入れ番号：
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> B.LEAGUE会員規約に同意します。
クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------

## 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ プラチナ会員(R)(¥30,000) ]

- 新規  
 継続【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 年(T・S・H 年) 月 日
------	-------------------

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____ 携帯電話: _____
----------------	---------------------------

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレス の保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
メールアドレス フリガナ			
メールアドレス			

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただきますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<p style="color: red; margin: 0;"><b>【メールアドレス非登録時の注意事項】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」</li> <li>・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。</li> </ul>
--	---

ご職業	会社員・専門職・公務員・自営業・学生・パート/アルバイト・主婦・無職・その他
-----	--

ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	回
Q ユニフォームのサイズをお教えてください。	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
Q ユニフォームの名前/背番号の名入りを希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい(Q※もご記入ください) <input type="checkbox"/> いいえ
Q※ 希望名入れ文字(アルファベット): _____	希望名入れ番号: _____
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上  B.LEAGUE会員規約に同意します。

クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上  クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------

## 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ プラチナ会員(Z)(¥30,000) ]

- 新規  
 継続 【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 _____ 年(T・S・H _____ 年) _____ 月 _____ 日
------	---

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____ 携帯電話: _____
----------------	---------------------------

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレス の保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
--------------------	---	---------------------------------------	--

メールアドレス フリガナ	
-----------------	--

メールアドレス	
---------	--

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただきますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<p style="color: red; font-weight: bold;">【メールアドレス非登録時の注意事項】</p> ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。
--	--

ご職業	会社員・専門職・公務員・自営業・学生・パート/アルバイト・主婦・無職・その他
-----	--

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	_____ 年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	_____ 回
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> B.LEAGUE会員規約に同意します。
クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------

# 2019-20シーズン ライジングゼファークオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ ゴールド会員(¥10,000) ]

- 新規  
 継続【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 _____ 年(T・S・H _____ 年) _____ 月 _____ 日
------	---

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____
	携帯電話: _____

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスで記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレス の保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
--------------------	---	---------------------------------------	--

メールアドレス フリガナ	
-----------------	--

メールアドレス	
---------	--

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただけますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<p style="color: red; font-weight: bold;">【メールアドレス非登録時の注意事項】</p> ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。
--	--

ご職業	会社員・専門職・公務員・自営業・学生・パート/アルバイト・主婦・無職・その他
-----	--

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファークオカの応援歴をお教えてください。	_____ 年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	_____ 回
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファークオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上  B.LEAGUE会員規約に同意します。  
 クラブライジングゼファークオカ会員規約内容をご確認の上  クラブライジングゼファークオカ会員規約に同意します。

ライジングゼファークオカ 記入欄	お客様控え
------------------	-------

# 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ レギュラー会員(¥4,000) ]

- 新規  
 継続 【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 _____年(T・S・H _____年) _____月 _____日
------	---------------------------------------

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____ 携帯電話: _____
----------------	---------------------------

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレス の保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
--------------------	---	---------------------------------------	--

メールアドレス フリガナ	
-----------------	--

メールアドレス	
---------	--

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただけますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> メールアドレス登録をしない ※右記注意事項をご確認ください。	<p style="color: red; font-weight: bold;">【メールアドレス非登録時の注意事項】</p> ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。
--	--

ご職業	会社員・専門職・公務員・自営業・学生・パート/アルバイト・主婦・無職・その他
-----	--

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	_____年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	_____回
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> B.LEAGUE会員規約に同意します。
クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上	<input type="checkbox"/> クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------

# 2019-20シーズン ライジングゼファーフクオカ公式ファンクラブ ご入会申込書 [ ジュニア会員(¥1,000)※15歳以下 ]

- 新規  
 継続 【2018-19シーズンID: \_\_\_\_\_】

### 個人情報についてお伺いします。

(フリガナ)		性別	
ご氏名(漢字)		男性	女性

※ご入会者様が未成年(=20歳未満)の場合、保護者様の同意が必要となります。

(フリガナ)		保護者同意欄	保護者様の会員ID※会員様の場合のみ
保護者氏名		<input type="checkbox"/> 同意する	※不明の場合は空欄でも可能です。

生年月日	西暦 _____ 年(T・S・H) _____ 月 _____ 日
------	-----------------------------------

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号 (どちらか)	ご自宅: _____ 携帯電話: _____
----------------	---------------------------

※入会者が「19歳以下の未成年で、メールアドレスをお持ちでない場合のみ」、保護者のメールアドレスでの登録ができます(※最大6名分まで)。  
 ※成年(20歳以上)の方は必ず「ご自身のメールアドレスの記入」ください。お持ちでない場合は「メールアドレスを登録しない」を選択ください。  
 ご家族など代理の方のメールアドレスでを記入された場合は、会員登録の際にメールアドレスを登録できない場合がございます。

ご記入メールアドレスの保持者	<input type="checkbox"/> 入会者本人様のメールアドレス	<input type="checkbox"/> 保護者様のメールアドレス	
メールアドレスフリガナ			
メールアドレス			

※-(ハイフン)や\_(アンダーバー)、0(ゼロ)とo(アルファベットのオー)など、わかりやすくご記入いただけますようお願い致します。

メールアドレス登録をしない  
 ※右記注意事項をご確認ください。

**【メールアドレス非登録時の注意事項】**  
 ・WEBページのログインができないため「チケット購入、マイページの利用等のWEBサービスの利用」  
 ・クラブ及びリーグからのお知らせメールでの受信など、WEBやメールサービスの利用ができません。

### ご本人様についてお伺いします。

Q ライジングゼファーフクオカの応援歴をお教えてください。	_____ 年
Q 2018-19シーズンの観戦回数をお教えてください。	_____ 回
Q ファンクラブ会員特典の受け取り方法をお選びください。	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 配達
Q ライジングゼファーフクオカからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない
Q B.LEAGUEからのお知らせを受け取りますか？	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

B.LEAGUE会員規約内容をご確認の上  B.LEAGUE会員規約に同意します。  
 クラブライジングゼファー会員規約内容をご確認の上  クラブライジングゼファー会員規約に同意します。

ライジングゼファーフクオカ 記入欄	お客様控え
-------------------	-------