

# FUNROOTS PARK 芦花公園

## チーム メンバー入会申込書

受付  
年 月 日 担当者

入会月	年	月	日
-----	---	---	---

有効期限	年	月	日
------	---	---	---

○太枠内を全てご記入下さい。

更新をご希望の方は有効期限内に更新の手続きをお願いします

フリガナ	フリガナ	チームID					
登録チーム	登録チーム	暗証番号					

※暗証番号の初期設定はご登録いただく代表者様の携帯番号下4桁となります。

フリガナ	フリガナ	生年月日	19	年	月	日
①代表者氏名	①代表者氏名	年齢・性別	年齢	才	男・女	
代表者住所・電話番号 e-mailアドレス	代表者住所・電話番号 e-mailアドレス	1.電話 ( )	2.携帯電話 ( )	※数字の下には下線を引いてください。 <例>abc123@~		
フリガナ	フリガナ	生年月日	19	年	月	日
①副代表者氏名	①副代表者氏名	年齢・性別	年齢	才	男・女	
副代表者住所・電話番号 e-mailアドレス	副代表者住所・電話番号 e-mailアドレス	1.電話 ( )	2.携帯電話 ( )	※数字の下には下線を引いてください。 <例>abc123@~		
年間登録料のお支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込みにてお支払いください お振込み日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 お振込み名 <input type="text"/> (フリガナ)				<input type="checkbox"/> フロントにてお支払い	

**誓約書** 年 月 日  
貴施設の規約/細則/約款/諸規定を遵守することを約諾します。  
代表者氏名

※代表者、副代表者が未成年の場合のみご記入下さい。

**保護者同意書** 年 月 日  
下記の者、このたび貴施設に入会いたしたく、保護者同意の上、入会申込をいたします。  
入会後は貴施設の規約/細則/約款/諸規定を遵守することを約諾し  
代表者氏名  代表者保護者氏名  ⑤  
副代表者氏名  副代表者保護者氏名  ⑤

**アンケートにご協力下さい。**

①ご職業は？  
会社員 大学生 高校生  
中学生 その他( )

②当施設をどこでお知りになりましたか？  
当施設のホームページ 雑誌  
知人の紹介 通りがかり  
フットサル専用サイト  
その他( )

③当施設をお選び頂いた理由は？  
料金 アクセス 施設の充実  
営業時間 スタッフの対応  
その他( )

入金日	申込書	完了連絡	更新
振込・フロント	FAX・郵送・フロン	TEL	年
/	/	/	/
/	システム入力	郵送	/
/	/	/	/

<ご入会されるお客様へ：個人情報のお取り扱いについて>  
 1. 個人情報の利用目的/株式会社ファンルーツ(以下当社と称します)では、お客様からいただいた住所、氏名、電話番号、健康情報等の個人情報は以下の場合に限り利用し、目的外に利用することはありません。  
 (1)当社が何らかの理由でお客様に連絡をとる必要が生じた場合 (2)お客様の名簿管理、体調管理、会費管理  
 (3)当社が経営する施設のイベント、新商品開発等のご案内、会費に関するダイレクトメールを発送する場合。  
 (4)当社のサービス、商品の改善のためのマーケット分析をおこなう場合(この場合お客様個人が特定されることはありません)  
 2. ご提供いただいた個人情報で確認、訂正、削除等のご希望がある場合はお申し出ください。(ご本人であることを証明するものをご提示ください。)

ファンルーツパーク芦花公園

〒157-0063 東京都世田谷区粕谷1-7-26 TEL.03-6379-8913 FAX.03-6379-8906 E-Mail. info@funroots.net