群馬クレインサンダーズユースチーム
「サンダーズ未来アスリート育成プロジェクト」協賛申込書

■お客様記入欄　　※必ず全ての項目にご記入いただきますようお願い申し上げます。

お申込日	２０　　年　　月　　日		
お申込み内容	群馬クレインサンダーズユースチーム 「サンダーズ未来アスリート育成プロジェクト」協賛		
	□法人サポーター（1口3万円）　　□個人サポーター（1口1万円）		
お申込口数	口	金額	万円
フリガナ			
御社名 団体名 個人名	※本欄にご記入の団体名をテキスト掲載しますので正確にご記入ください		
ご住所	〒　　－		
代表者様 氏名			
フリガナ		ご担当者様 部署/役職	
ご担当者様 氏名			
電話番号		FAX	
Eメールアドレス	※@openhouse-group.com　のメールが受信出来るアドレスでお願い致します。		
特典選択①	□ミニのぼり旗　（　　個）　□カーマグネット　（　　個）　※2口以上の方はそれぞれの個数を（　）内にご記入下さい。		
特典選択②	公式WEBサイトへの企業名、個人名の掲載を希望　□する　□しない		

※特典の活動報告メール（不定期配信）については、希望有無に関わらず実施致します。

■お申込み方法　　※WEBまたはFAXにてお申込みください。

FAX番号	0276-50-1963

ユース公式HP↓↓

【お問合せ】

群馬クレインサンダーズアカデミー

〒373-0851　群馬県太田市飯田町894-2

TEL：0276-50-1962

MAIL：ml-gct_u15@openhouse-group.com