



<input type="checkbox"/> ダーツ団体 年会費 10,000円			<input type="checkbox"/> 企業・法人 年会費 10,000円			<input type="checkbox"/> 個人 年会費 5,000円		
※いずれかにチェックを入れてください								
ダーツ団体名	印					お申込み日		
企業・法人名						201 年 月 日		
個人ご氏名								

ご連絡先住所			
〒			
ご代表者氏名 (フリガナ)		ご担当者氏名 (フリガナ)	
()		()	
連絡先 電話番号		FAX番号	
①	— —	①	— —
②	— —	②	— —
連絡先 メールアドレス			
PC		携帯	
@		@	

■ 通常のメール連絡は

PCアドレス 携帯アドレス 希望 (にチェックを入れてください)

■ Web上の賛助会員名簿への掲載は

掲載を希望する 掲載を希望しない (にチェックを入れてください)

※ご賛同ありがとうございます。

本申込書の受領後、JSFDより請求書を送付させていただきます。
ご入金をもちまして、お申込み完了とさせていただきます。