

# サバイバルゲームフィールド` SPECIAL FORCE 入会申込書

私は、SPECIAL FORCEの規約に同意し、サバイバルゲームフィールド`SPECIAL FORCEの会員になることを申し込みいたします。

申込日 2016年 月 日

フリガナ								
氏名								
生年月日	明大 昭平	年	月	日	年齢		性別	男女
フリガナ								
自宅住所	〒  都道 府県							
T E L				携帯電話				
F A X				Eメール				
フリガナ								
勤務先・学校								
サバイバルゲーム歴								
所属チーム	※所属チームがあればご記入下さい。							
SPECIALFORCEのことをどちらでお知りになりましたか？ 差支えなければお答えください。								
<input type="checkbox"/> ポスターを見て <input type="checkbox"/> 友人、知人に聞いて <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> その他 ( )								