

入会申込書兼U40クラブ申込書

サテライト横浜会員募集センター・U40クラブ事務局 御中

申込日	年 月 日
受付No	

◆私は、サテライト横浜会員規約・利用規約及びU40クラブ会則を承認のうえ申込みます。

◆太枠内を記入のうえ押印し、身分を証明するもの（運転免許証・住民票・パスポートの何れか）のコピーを同封して下さい（健康保険証は不可）。

フリガナ	生 年 月 日		年齢	性別
氏 名	⑨ 大・昭・平	年 月 日	才	男・女
フリガナ				
住 所	〒 ()			
TEL	()			
職 業	1. 公務員 2. 会社員 3. 自営業 4. 自由業 5. その他 ()			
DM送付	ご希望の方に○印を付けてください。		主として購入する車券（複数可）	
	要	不要	1. 競輪	2. オートレース
完了案内	ご希望の番号に○印を付けてください。		◆資格審査後に入会をお断りさせていただきます場合がございます。了承のサインをお願いします。	
	1. 電話連絡 携帯 自宅 <連絡先 () > (留守番電話に吹込む場合もございます)	2. 連絡不要（会員募集センターでご確認下さい）		

◆DM希望者で上記住所と別の送付先を希望される方は下欄へご記入ください。

フリガナ	
郵送先住所	〒 ()

◆U40希望者は下欄に記入又はQRコードを読み取り氏名を入力してメールを送信してください。

メールアドレス	
---------	--



◆ドメイン、指定受信、メールの受信拒否などの制限をかけている方は、U40クラブからのメール受信が出来ない場合がございます。

◆U40クラブドメイン「st-yokohama」を指定受信設定して下さい

◆個人情報につきましては、管理施行者及びサテライト横浜にて厳重に管理し、会員制場外車券売場サテライト横浜の運営の目的以外には利用いたしません。

※2枚の顔写真のうち
1枚を枠内に貼付下さい

※写真の裏側には
名前をご記入ください

U40受付	新規	更新
前受金	有	無
施設見学カード	No.	