**サポーター団体届出書**

①サポーター団体名

|  |
| --- |
|  |

②代表者（リーダー）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

③副代表者（サブリーダー）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

④メンバーの人数

|  |
| --- |
| 人 |

応援宣誓書

アビスパ福岡株式会社　御中

私は、弊団体の代表者としてアビスパ福岡を応援し共に戦うこと

を宣誓いたします。また、スタジアムでは試合運営管理規程に則り

団体としてフェアーな活動に努めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　月　　日

住　所：

氏　名：

※日付、住所・氏名を記入し、チェックボックスをクリックしてご提出をお願いいたします。

※ご記載いただきました個人情報につきましては、サポーター団体の管理のために利用いたします。

その他の個人情報の取扱いにつきましては、弊社プライバシーポリシーをご参照ください（<https://www.avispa.co.jp/privacy_policy>）。

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ使用欄 | |
| 確認日 |  |
| 確認番号 |  |