



2022
シーズン ザスパ草津チャレンジャーズ
アシストパートナー入会申込書



ASSIST PARTNER
ザスパ草津チャレンジャーズ
— ご支援のお願い —



ザスパクサツ群馬の下部組織として活動を続ける「ザスパ草津チャレンジャーズ」は、「ザスパ草津」誕生時のチーム理念を継承し、草津町を拠点とし、町内の旅館やホテル・飲食店や温泉施設等で、働きながらトップチーム昇格を目指し、仕事とサッカーを両立させております。今シーズンも、ホームタウン活動や地域イベントへの参加など、社会貢献活動なども一層充実させていく所存です。ご支援いただきました協賛金は、「ザスパ草津チャレンジャーズ」の活動に限定して使わせていただきます。

選手たちには、皆様のお気持ちをしっかりと胸に刻み、試合やトレーニング、日々の活動に臨ませます。ご支援、よろしく申し上げます。



こちらから
申込みできます



2022 ザスパ草津チャレンジャーズアシストパートナー お申込用紙

■ カテゴリー ■

プラチナ ¥200,000
ゴールド ¥100,000
シルバー ¥60,000
ブロンズ ¥20,000
ネイビー ¥10,000

ご協賛特典		プラチナ	ゴールド	シルバー	ブロンズ	ネイビー
特典1	ザスパクサツ群馬公式 HP で社名等の掲載	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特典2	呼称使用权 「私達はザスパクサツ群馬を応援しています」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特典3	ザスパ草津チャレンジャーズの使用するバスへのマグネット掲出（個人名不可）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
特典4	「群馬サッカーリーグ」パンフレットの進呈（先着 30 名）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	—
特典5	ザスパ草津チャレンジャーズ「ミニのぼり旗」or「Tシャツ」の進呈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	—	—
特典6	チャレンジャーズユニフォーム(1st 半袖)1枚進呈 ※希望サイズに○をしてください【M・L・XL・2XL】	<input type="checkbox"/>	—	—	—	—

【申込み方法】

WEB サイト（ <https://www.thespa.co.jp/assist/> ）もしくは
下記に必要事項をご記入の上、FAX もしくはスキャンしてメールでお申し込みください。
FAX : 027-225-2355 E-MAIL : assist@thespa.co.jp
 受付後、請求書を郵送もしくはメールにて送付いたしますので、期日までに指定口座へお振込みください。

WEBサイト
QRコード
クレジット
カード決済可能



申し込み日： 年 月 日

内の※印は必須項目です

※ カテゴリー	<input type="checkbox"/> プラチナ <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ブロンズ <input type="checkbox"/> ネイビー (<input type="checkbox"/> 新規お申込み <input type="checkbox"/> 継続お申込み)				
会社名		※ TEL			
※ 氏 名	フリガナ	FAX			
※ 住 所	フリガナ 〒				
※ E-MAIL					
※ 掲出名	<input type="checkbox"/> 掲出を希望する 希望の名称をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 掲出を希望しない () * 15 文字程度でお願いします。個人名不可、ニックネームは可				
リンク先 URL	http://www. * ブロンズ以上の申込みの方 * 個人ブログ・SNS の URL は不可				
※ 請求書送付先	<input type="checkbox"/> メール希望 * 上記に記入いただいた住所と異なる場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 郵送希望 〒				

お問い合わせ先	ザスパクサツ群馬使用欄			
株式会社 ザスパ (ザスパクサツ群馬) TEL 027-225-2350 FAX 027-225-2355 E-MAIL : assist@thespa.co.jp	受付日	請求書	入金	発送

【個人情報について】 皆様から取得いたしました個人情報についてはアシストパートナーに関する業務以外の目的では利用いたしません。