

日刊スポーツ読者紹介申し込みカード

ご記入日		2024 年 月 日		No, <input type="text"/>	
ご購読者	ご氏名	フリガナ (大 阪)			
	ご住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。			
	購読期間	1、6ヶ月	2、12ヶ月	購読開始日	2024 年 3 月 1 日
	3、現在購読中 (いずれかに○をつけて下さい)				
<small>お願いとご注意</small> <ul style="list-style-type: none"> ● 太枠内をお書き下さい。 ● 最低6ヶ月ご購読いただける方の紹介です。 ● 必ずチーム名をご記入下さい。 					
ご紹介者	ヤングリーグ				
	チーム名	直接の紹介者氏名			

太枠の中のみご記入下さい。

配達するASA	地区名	ASAコード	ASA
	連絡日	処理	
		1. 電話 2. 文書 3. F A X	

日刊スポーツ読者紹介事務局 TEL 06-6229-7000

日刊スポーツ読者紹介申し込みカード

ご記入日		2024 年 月 日		No, <input type="text"/>	
ご購読者	ご氏名	フリガナ (大 阪)			
	ご住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。			
	購読期間	1、6ヶ月	2、12ヶ月	購読開始日	2024 年 3 月 1 日
	3、現在購読中 (いずれかに○をつけて下さい)				
<small>お願いとご注意</small> <ul style="list-style-type: none"> ● 太枠内をお書き下さい。 ● 最低6ヶ月ご購読いただける方の紹介です。 ● 必ずチーム名をご記入下さい。 					
ご紹介者	ヤングリーグ				
	チーム名	直接の紹介者氏名			

太枠の中のみご記入下さい。

配達するASA	地区名	ASAコード	ASA
	連絡日	処理	
		1. 電話 2. 文書 3. F A X	

日刊スポーツ読者紹介事務局 TEL 06-6229-7000

日刊スポーツ読者紹介申し込みカード

ご記入日		2024 年 月 日		No, <input type="text"/>	
ご購読者	ご氏名	フリガナ (大 阪)			
	ご住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。			
	購読期間	1、6ヶ月	2、12ヶ月	購読開始日	2024 年 3 月 1 日
	3、現在購読中 (いずれかに○をつけて下さい)				
<small>お願いとご注意</small> <ul style="list-style-type: none"> ● 太枠内をお書き下さい。 ● 最低6ヶ月ご購読いただける方の紹介です。 ● 必ずチーム名をご記入下さい。 					
ご紹介者	ヤングリーグ				
	チーム名	直接の紹介者氏名			

太枠の中のみご記入下さい。

配達するASA	地区名	ASAコード	ASA
	連絡日	処理	
		1. 電話 2. 文書 3. F A X	

日刊スポーツ読者紹介事務局 TEL 06-6229-7000

日刊スポーツ読者紹介申し込みカード

ご記入日		2024 年 月 日		No, <input type="text"/>	
ご購読者	ご氏名	フリガナ (大 阪)			
	ご住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。			
	購読期間	1、6ヶ月	2、12ヶ月	購読開始日	2024 年 3 月 1 日
	3、現在購読中 (いずれかに○をつけて下さい)				
<small>お願いとご注意</small> <ul style="list-style-type: none"> ● 太枠内をお書き下さい。 ● 最低6ヶ月ご購読いただける方の紹介です。 ● 必ずチーム名をご記入下さい。 					
ご紹介者	ヤングリーグ				
	チーム名	直接の紹介者氏名			

太枠の中のみご記入下さい。

配達するASA	地区名	ASAコード	ASA
	連絡日	処理	
		1. 電話 2. 文書 3. F A X	

日刊スポーツ読者紹介事務局 TEL 06-6229-7000