

イベント申込時、質問内容

所属クラブ名 ※法人・非会員の方は、その旨をご入力ください。 必須	<input type="text"/>
会員区分 必須	<input type="radio"/> 全国会員 <input type="radio"/> エリアマスター <input type="radio"/> クラブ会員 <input type="radio"/> 法人会員 <input type="radio"/> 一般（非会員）
会員番号 ※番号が無い方は、会員区分を入力ください。 必須	<input type="text"/>
氏名 必須	<input type="text"/>
メールアドレス 必須	<input type="text" value="例)taroyamada@Hotmail.com"/>
メールアドレス（確認用） 必須	<input type="text" value="例)taroyamada@Hotmail.com"/>
電話番号 必須	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
座席希望（第一希望） 例：SS4 必須	<input type="text"/>
座席希望（第二希望） 例：SS5 必須	<input type="text"/>
座席希望（第三希望） 例：S9 必須	<input type="text"/>
座席希望（第四希望） 例：S7 必須	<input type="text"/>
座席希望（第五希望） 例：A12 必須	<input type="text"/>
エリア希望（第一希望） 例：D 必須	<input type="text"/>
エリア希望（第二希望） 例：E 必須	<input type="text"/>
エリア希望（第三希望） 例：H 必須	<input type="text"/>
入力内容に間違いがないことを確認しました。 必須	<input type="checkbox"/> 確認しました