



2017 静岡ろうきんシート 申込書

- 全ての項目にご記入の上、FAXもしくは郵送にてご提出ください。
- 静岡ろうきんシート・・・メインスタンドAゾーン席に設置。段差の少ないお席です。

【ご氏名】 (付添1名様まで)	(ふりがな) (本人)	(付添)
【ご住所】	(ふりがな) 〒	
【ご連絡先】	【TEL(自宅)】	【Mobile(携帯)】
	【FAX】	【通話可能時間】 自宅 ・ 携帯 ご希望に○をつけてください 時 ～ 時
【希望試合】 「申込締切日」は 観戦ご希望試合の 2週間前まで	月 日	戦
	月 日	戦
	月 日	戦

身障者手帳 コピー 貼り付け欄

(サイズが合わない場合は2ページ目としてコピーを一緒に送付してください。)
(身障者手帳をお持ちでない場合は代わりに証明できるもののコピーを添付ください)

お申し込みはFAXまたはご郵送にてお願い致します。

当選された方には郵送にてチケット・書類を送付させていただきます。
お申込みが多数の場合、抽選となる可能性がございます。
落選の場合のご連絡はいたしませんのでご了承ください。

〒424-0901 静岡市清水区三保 2695-1 (株)エスパルス 運営事業部 宛
TEL : 054-336-6301 FAX : 054-336-7755
(受付時間 : 平日9:30~18:00)