



2013 身障者・車椅子 登録シート

- 全ての項目にご記入の上、FAXもしくは郵送にてご提出頂き、確認のお電話をお願い致します。
- 登録完了後、観戦希望試合を各試合2週間前までに電話にてお申込み下さい。
(受付時間：平日9:30～18:00)

【席種】 (ご希望に○をつけてください)	車椅子席	障がい者優待席	障がい者チケット	なし
【駐車券】 (ご希望に○をつけてください)	なし	車椅子駐車券 (鳴沢第1 駐車場)	障がい者駐車券 (鳴沢第7 駐車場)	
【ご氏名】	<small>(ふりがな)</small> <small>(本人)</small> <small>(付添)</small>			
【ご住所】	<small>(ふりがな)</small> 〒 -			
【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		
【車】 (駐車場をご利用の方のみご記入下さい)	【車メーカー】	【色】		
	【車種】	【車番 (ナンバー)】		
【連絡欄】 ※ その他何かございましたらご記入下さい。				
<p>身障者手帳 コピー 貼り付け欄</p> <p>(サイズが合わない場合は2ページ目としてコピーと一緒に送付してください。)</p> <p>(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)</p>				

ご登録のお申し込みはFAXまたはご郵送にてお願い致します。

〒424-0901 静岡市清水区三保 2695-1 (株)エスパルス 営業企画部 宛

TEL : 054-336-6301 FAX : 054-336-7755

(受付時間：平日9:30～18:00)