

お申し込み書

株式会社ギラヴァンツ北九州 FAX:093-863-6666

2019シーズン ギラヴァンツ北九州 コミュニティ優待事業

①～③の項目をご記入の上、第1希望日の10日前迄にFAXにてお申し込み下さい。

<①連絡先>

団体の属する地域	市・町		区	
フリガナ			フリガナ	
団体名			当日引率者	
電話番号			FAX 番号	

<②希望日程> 【第1希望】 月 日 【第2希望】 月 日

★第2希望は、第1希望より後の試合をご指定下さい。

<③参加人数> 【大人】 人 【小・中・高校生】 人

★10名様以上の団体でお申し込みください。

<④参加者名簿> (観戦予定日の2日前迄にご提出してください。45名以上の場合はコピーしてお使いください。)

1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	

■ 注意事項 ■

★ FAXでのお申し込みの後は必ず到着確認をお願いします。TEL:093-863-6777

★ FAXでのお申し込みだけでは、ご優待観戦の決定ではありません。ギラヴァンツ北九州の担当者よりご連絡を差し上げますので、お申し込み内容の確認後に決定となります。