

【 久留米市社協 総務課 行 FAX 0942-34-3090 】

※FAX 送信の際は、必ず電話にて受信確認をお願いします。

福岡ソフトバンクホークス観戦チケット申込書

福祉施設・団体等名

フリガナ
担当者名 () ※来場する代表者名を記入ください
住所 ()
電話 ()
FAX ()
当日連絡先 (携帯電話:) ※必ずご記入下さい。

●7月開催分 申込締切：5月20日（金） 17時まで

希望	日時	対戦相手名	希望枚数
第1希望	月 日 ()		枚
第2希望	月 日 ()		枚
第3希望	月 日 ()		枚
第4希望	月 日 ()		枚

●8月開催分 申込締切：6月24日（金） 17時まで

希望	日時	対戦相手名	希望枚数
第1希望	月 日 ()		枚
第2希望	月 日 ()		枚
第3希望	月 日 ()		枚
第4希望	月 日 ()		枚

●9月開催分 申込締切：7月22日（金） 17時まで

希望	日時	対戦相手名	希望枚数
第1希望	月 日 ()		枚
第2希望	月 日 ()		枚
第3希望	月 日 ()		枚
第4希望	月 日 ()		枚

※試合日は、別紙「【久留米市社協】メセナシート申込管理表」で確認をお願いします。

※締切後、申込を集約し、ソフトバンクホークス様へ連絡します。