

カタールレ富山 車いす席観戦 兼 駐車場利用 申込書

■車いす席での観戦ならびに駐車場利用をご希望の方は、
 下記の必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。
 お申し込みの締め切りは、試合の3日前までとなります。

申込日： 年 月 日

観戦日	月 日 () vs.
氏名	
同伴者氏名	
連絡先	〒 TEL _____ FAX _____
駐車場利用	関係者駐車場を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望するを選択の方は、下記に車両情報をご記入ください 車種 _____ 色 _____ ナンバー _____ 例: 富山300と1234
車いす観戦場所	【メインスタンド】 メインS自由席のチケットをご購入ください <input type="checkbox"/> ホーム側 <input type="checkbox"/> アウェイ側 【ゴール裏】 ホーム側は、「ゴール裏自由席」、アウェイ側は、「アウェイ応援席」をご購入ください <input type="checkbox"/> ホーム側 <input type="checkbox"/> アウェイ側
備考	その他、何かございましたらご記入ください

(注意事項)

- 車いすご本人様は、ご観戦希望場所のチケットをお買い求めください。
- 介助者1名様分の同席種のチケットをM4入場ゲート前「総合案内所」にてお渡しいたします。
 介助者が2名様以上の場合は、上記の方と同様のチケットをお買い求めください。

【送付先】

株式会社カタールレ富山 運営担当者宛
 TEL: 076-461-5200 FAX: 076-461-5201