日付 2020 年　　月　　日

購入者（代表者）は、以下に記入をお願いします。

フリガナ 名前		※個人情報について、コロナウイルスの感染あるいはコロナウイルス感染者との濃厚接触が思料される場合、保健所等の第三者機関にコロナウイルス感染拡大対策防止の観点から必要最小限度の範囲で提供する場合がございます。※ご来場者の中で後日新型コロナウイルス PCR 検査で陽性が発覚した場合、感染拡大防止の観点から、該当するお客様の当日の座席情報をクラブホームページ等で公表する可能性があります。
連絡先		
生年月日	年　　月　　日	
席種 購入を希望する「席種」「エリア」「ブロック」を○で囲んでください。	**席種**　S 自由　メイン A 自由　バック A 自由 （車椅子）　SS 指定　S 自由　メイン A 自由 **エリア**　北　中央北　中央南　南 **ブロック**　1　2　3　4　5 	
購入枚数	大人　　枚 小中高　　枚	

※小学生は「夢パス」でメイン A 自由席、バック A 自由席を無料で観戦いただけます。

※未就学児は、保護者の膝上で観戦する場合チケットは不要です。

記入後はクラブで保管