

お身体の不自由なお客さま割引チケット申込書

◇受付開始日から試合前の営業日 18:00 までに電話または FAX にてお申込みください。

※障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）の写しを併せてお送りください。

FAX でお申込みの場合、事務局より予約番号を記載して FAX でご返送いたしますので、試合当日は返送された FAX をご持参ください。

ジェフユナイテッドファンクラブ事務局

営業時間：月曜～金曜 11:00～18:00

TEL：0570-064-325

FAX：03-5549-7289

予約番号 (事務局記入欄)	
------------------	--

申込日： 年 月 日

お申込内容	割引チケット ・ (同行者) 一般価格チケット ・ 駐車券 (1 台) ※該当するものに〇をしてください					
ご観戦希望日	年 月 日 () vs					
希望席種 枚数 指定席は ホーム側・アウェイ側 のご希望の席種に 〇をおつけください。	割引チケット		(同行者) 一般価格チケット			
	ジェフシート	枚	ジェフシート	枚		
	SS 指定席(ホーム側・アウェイ側)	枚	SS 指定席(ホーム側・アウェイ側)	枚		
	S メイン指定席 (ホーム側・アウェイ側)	枚	S メイン指定席 (ホーム側・アウェイ側)	枚		
	S バック指定席 (ホーム側・アウェイ側)	大人	枚	S バック指定席 (ホーム側・アウェイ側)	大人	枚
		小中	枚		小中	枚
	SA 自由席	大人	枚	SA 自由席	大人	枚
		小中	枚		小中	枚
	ホームコーナー自由席	大人	枚	ホームコーナー自由席	大人	枚
		小中	枚		小中	枚
	アウェイコーナー自由席	大人	枚	アウェイコーナー自由席	大人	枚
		小中	枚		小中	枚
	ホーム自由席	大人	枚	ホーム自由席	大人	枚
		学生	枚		学生	枚
小中		枚	小中		枚	
アウェイ自由席	大人	枚	アウェイ自由席	大人	枚	
	学生	枚		学生	枚	
	小中	枚		小中	枚	
フリガナ ご来場者氏名						
フリガナ ご同行者氏名						
ご連絡先	ご住所 〒					
	TEL： ()					
	FAX： ()					
駐車場をご利用の場合	車種： / カラー：					
	ナンバー：					

※学生料金でのお申込みの際は、学生所の写しを併せてお送りください。