

# FC今治 2019ハーフシーズンパス申込書

イベント会場・FAXでお申し込みの方は、以下の該当する欄にご記入いただき、各種方法でお申し込みください。

なお、ハーフシーズンパス発送先1件につき500円の送料をいただきます。

|         |     |                          |                              |   |     |
|---------|-----|--------------------------|------------------------------|---|-----|
| お客様情報   |     | 申込日                      | 年                            | 月 | 日   |
| ふりがな    |     | 生年月日                     | 西暦                           | 年 | 月 日 |
| 氏名      | 男・女 |                          |                              |   |     |
| 住所      | 〒   |                          |                              |   |     |
| 電話番号    | — — | Sailors' Club会員<br>ID下4桁 | ▲Sailors' club会員の方のみご記入ください。 |   |     |
| FAX     | — — |                          |                              |   |     |
| メールアドレス | @   |                          |                              |   |     |
| アンダーバー  |     |                          |                              |   |     |

※メールアドレスで「\_ (アンダーバー)」を記入する場合は、罫線の下にご記入ください。※FAXでお申し込み方は、必ずFAX番号を記入ください。2枚以上お申し込みの方は、下記もご記入ください。※ご購入頂くのは、お一人様1枚までとなっております。

|      |     |      |    |   |     |
|------|-----|------|----|---|-----|
| ふりがな |     | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 |
| 氏名   | 男・女 |      |    |   |     |
| ふりがな |     | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 |
| 氏名   | 男・女 |      |    |   |     |
| ふりがな |     | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 |
| 氏名   | 男・女 |      |    |   |     |

【昨年からの変更点】

- 対象試合 昨年はセカンドステージのホームゲーム → 今年は8月31日大分戦以降のホームゲーム8試合
- 場所変更 南側にあったアウェイゴール裏自由席を北側へ移動

2019ハーフシーズンパス購入希望席種 \* 該当の金額に「✓」をつけてください。

| 席種        | 金額 (税込)   | 購入枚数 |
|-----------|---|------|
| メイン指定席    | 共通 <input type="checkbox"/> 14,000円                     | 枚    |
| メインエリア指定席 | 大人 <input type="checkbox"/> 8,400円                      | 枚    |
|           | 小・中・高校生 <input type="checkbox"/> 4,500円                 | 枚    |
| ゴール裏自由席   | 大人 <input type="checkbox"/> 3,200円                      | 枚    |
|           | 小・中・高校生 <input type="checkbox"/> 1,200円                 | 枚    |
| 送料        | <input type="checkbox"/> 500円                           | 件    |
| 合計金額      | 円   |      |
| 備考        | 座席について希望があればご記入ください<br>販売状況によりご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください |      |



|                   |     |
|-------------------|-----|
| 【メイン指定席の方専用】隣席希望欄 |     |
| ふりがな              |     |
| 氏名                | 男・女 |
| 電話番号              | — — |

【ハーフシーズンパスの受取】

ハーフシーズンパスは8月19日頃から簡易書留で随時発送予定です。(お申込み時期や、お申し込み内容に不備があった場合、天候・交通状況により遅れが発生する場合があります。)

【FAX申込の方へ】FAX受領後、事務局から入金先等のご連絡をいたします。FAX後、3日連絡がない場合は、事務局へお電話ください。

▲隣席をご希望の方のお名前と電話番号をご記入ください。

株式会社今治。夢スポーツ FAX 0898-31-8702 / TEL 0898-31-8701 〒794-0084 今治市延喜甲604-1

HP : <http://www.fcimabari.com> mail : [contact@fcimabari.com](mailto:contact@fcimabari.com)

【事務局記入欄】※以下には記入しないでください。

|      |         |        |   |          |   |   |     |
|------|---------|--------|---|----------|---|---|-----|
| 受付日  | / /     | 入金日    | / | S指定席座席番号 | - | - | 受付者 |
| 受付場所 | FAX・事務所 | 発送日    | / | 指定席座席番号  | - | - |     |
|      | イベント会場  | データ入力日 | / | FISC会員ID |   |   |     |