

2025-26 SV.LEAGUE
「東レアローズ滋賀」ホームゲーム
観戦ペアチケット プレゼント
応募申込書

F A X 番 号 0 7 7 - 5 2 2 - 3 4 2 4

		令和 年 月 日
申込者(被保険者)氏名		
申込者(被保険者) 健康保険証記号・番号		
申込者住所(チケット送付先) 必須	〒 -	
申込者電話番号 必須 (平日連絡可能な電話番号)		
事業所名称 必須		
事業所所在地 必須	〒 -	
希望観戦ペアチケット (希望欄に希望ペア数を 記載してください。)	希望ペア数	4月4日(土) 15:05 「PFUブルーキャッツ石川かほく」 会場 YMITアリーナ(くさつシティアリーナ)
	希望ペア数	4月5日(日) 15:05 「PFUブルーキャッツ石川かほく」 (会場 草津市 YMITアリーナ)

※ただし、応募多数となった場合は抽選となります。希望ペア数に応じられない場合があることをご了承願います。