

B. LEAGUE 2025-26SEASON

「滋賀レイクス」ホームゲーム
観戦チケット発券用バスプレゼント
応募申込書

FAX番号 077-522-3424

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(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	〒 -	
希望観戦チケット発券用バス (希望バスに○印)	前半戦 (2026年1月4日までの ホームゲーム)	1階指定席発券用バス
		2階指定席発券用バス
	後半戦 (2026年1月31日～5月2 日までのホームゲーム)	1階指定席発券用バス
		2階指定席発券用バス

※申込は、前半線、後半戦いずれか一つ選択してください。