

久光製薬スプリングス 地域スポーツクラブデー

神戸市でVリーグ女子ディビジョン1の試合観戦ができるチャンスです。神戸総合型地域スポーツクラブでご用意できる数に限りがありますので、往復葉書でのお申込みになります。多数のお申し込みをお待ちしています。

日時 令和元年 11 月 10 日 (日)
試合開始時間 13:00 (開場予定 11:00)
久光製薬スプリングス VS デンソーエアリービーズ

場所 神戸総合運動公園 グリーンアリーナ神戸

自由席での観戦になります。当選された方は無料で観戦いただけます。

申込について

1. 申込方法 往復葉書でお申込みください。
2. 申込の締切は、10月21日(月)消印有効です。
3. 申込書にご記載いただくクラブ名は、申込者が所属する(種目のチーム名ではなく)神戸総合型地域スポーツクラブの名前をお書きください。
4. 1枚の葉書で4人までお申込みいただけます。
小学生も申込書にお書きください。
5. 申込書の申込者の欄の中に小・中・高・大人の欄があります。小学生は小を、中学生は中を、高校生は高を、高校生より上の方は大人を○で囲んでください。
※未就学児童は、無料で入場できます。ただし席が必要な場合は、葉書にお書きください。(小学生に○をつけてください。)
6. 重複申込は無効とさせていただきます。
7. 申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。結果については、10月31日に返信用はがきを郵送してお知らせします。

お申込方法 ※小学生以下のお子様だけの参加は不可です。1枚の葉書で最大4人まで。

■お申し込みは**往復はがき**で

往信の裏側に、下の申込書に必要事項を記入し、切り取って貼り付けてください。

返信の表側には、①郵便番号・住所(抽選結果の送付先) ②宛名 を忘れずに書いてください。

■送付先 〒651-0083 神戸市中央区浜辺通5丁目1-14-55

神戸市スポーツ協会 久光製薬スプリングス観戦会係

※お申し込み多数の場合は、抽選となりますのでご了承ください。

■申込期限 **10月21日(月)消印有効**

申込書の中の、小・中・高・大人の欄は、小学生は小を、中学生は中を、高校生は高を、高校生より上の方は大人を○で囲んでください。



右の表を切り取って、**往信の裏**に貼付して下さい。

久光製薬スプリングス観戦会申込書	
ふりがな 申込者名前	
年齢	歳 小・中・高・大人
郵便番号	〒 ー
住所	
当日の緊急連絡先	
所属する地域スポーツクラブ名(チーム名ではありません)	
申込者以外の参加者	
名前	○をつけてください。
	小・中・高・大人
	小・中・高・大人
	小・中・高・大人

お問合せ先
神戸市スポーツ協会
078-261-3620
担当:久下・小山

**往復葉書の往信・返信を、
お確かめください。例年、間違が多いです。
往復葉書以外で申し込まれた場合は無効とさせていただきます。**