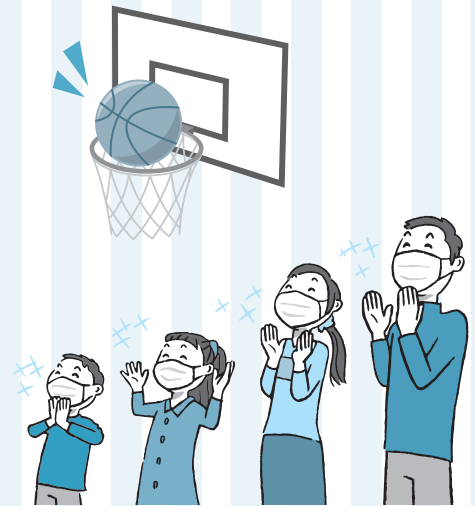


広島ドラゴンフライズを応援しよう!

スポーツ観戦等 招待希望者募集



プロバスケットボール観戦希望者を募集します。
希望される方は、下記の申込書により申込みをしてください。

対象者

会員とその家族
(家族：会員の被扶養者・配偶者・同居する子及び父母)

対象試合

●広島ドラゴンフライズの主管試合
対象となる試合はホームページでお知らせします。

招待者数

450人

当選のお知らせ

応募者多数の場合は、抽選となります。
当選者の発表は発送をもってかえさせていただきます。

その他

申込みは、会員1人につき、2枚までとします。
申込書は会員1人につき、1通までとします。

お問い合わせ先 共済互助会事業課 ☎082-545-8118

↓ 投函する場合は、この面を半分に折って、のりしろにのりづけし、84円切手を貼ってポストに投函してください。

のりしろ→のりづけしてください。(または封筒に入れてください)

所属所名		会員名前	
会員番号		電話番号	

■サッカー教室申込書 (保険加入に必要なため当日お越しの方全員のお申込みをお願いします。)

※必ずペアでの申込みをお願いします。

	小学生			保護者	
	フリガナ 名 前	会員との続柄	学年	フリガナ 名 前	会員との続柄
①					
②					
③					
見学者	フリガナ 名 前	会員との続柄	フリガナ 名 前	会員との続柄	

■プロバスケットボール観戦招待申込書

希望する試合	希望枚数(1人2枚まで)	希望する試合	希望枚数(1人2枚まで)
第1希望 月 日	枚	第3希望 月 日	枚
第2希望 月 日	枚	*この申込書に記載された情報は、サッカー教室・スポーツ観戦等招待以外の目的には使用いたしません。	