

希望者募集

スポーツ観戦等招待
バスケットボール・バレーボール **NEW!**

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及び広島サンダーズの主管試合
対象となる試合はホームページの新着情報でお知らせします。（9月上旬予定）

当選結果 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。
（発送が完了しましたらホームページの新着情報にて送付日をお知らせします。）
チケットは簡易書留にて送付します。
本人の都合により返送となった場合は当選無効となります。

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

裏面の申込書に必要事項を記入してください

110円切手をお貼りください。

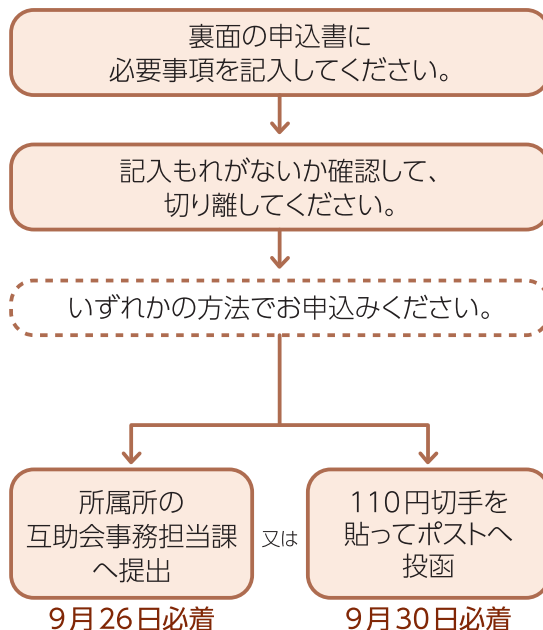
7300036

広島市中区袋町 3-17
シンシンヨービル7階

一般財団法人
広島県市町村職員共済互助会 行

山折り線

申込方法



会員名前

HIROSHIMA
Thunders



最高の勇気を。
最大の感動を。



↓ 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、110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。(又は封筒に入れてください) テープのりは使わないでください。

※記入もれがあった場合は無効となります。

所属所名		会員名前	
会員番号		電話番号	<当日連絡できる番号>

※スポーツ施設利用証に記載の所属所名・会員番号

バスケットボール観戦 参加申込書

申込みは会員1人につき、2枚までとします。

希望する試合	第1希望	月	日
希望する試合	第2希望	月	日
1人2枚まで			枚

バレーボール観戦 参加申込書

申込みは会員1人につき、2枚までとします。

希望する試合	第1希望	月	日
希望する試合	第2希望	月	日
1人2枚まで			枚

※この申込書に記載された情報は、スポーツ観戦等招待以外の目的には使用いたしません。