

# 申 込 書

申込日 年 月 日

申込者氏名	フリガナ 氏名 * 申込者が未成年の場合は保護者氏名を記載下さい。 保護者氏名 【  サッカーファミリーの場合 <input type="checkbox"/> 有 指導者登録 <input type="checkbox"/> 有 審判登録 <input type="checkbox"/> 有 選手登録 一般 <input type="checkbox"/> 協会役員 <input type="checkbox"/>
申込者住所	〒
連絡先電話(必須)	
FAX番号	
Eメールアドレス	

観戦希望試合	月 日	VS	戦
チケット種類(全て前売り)	単価(円)	枚数	金額(円)
メイン自由席(大人)	2,600		
バック自由席(ホーム大人)	1,600		
バック自由席(ホーム小・中・高)	500		
①合計金額			
②サッカーファミリー割引 5%	①×5%		
③支払金額	①-②		

振込先 十六銀行 六条支店 普通預金 1309109  
一般財団法人岐阜県サッカー協会チケット

申込先 (財)岐阜県サッカー協会 FAX 058-272-3181  
メールアドレス fa-gifu@jfa.or.jp

問い合わせ先 (財)岐阜県サッカー協会 TEL 058-272-4343

**\*\*当日現金扱いはできませんので、必ず前払いをお願いします。**

### プライバシーポリシー同意書

(財)岐阜県サッカー協会が2014年度チケットを斡旋販売する目的のために、私及び保護者の個人情報(住所・氏名・所属・連絡先電話番号・FAX番号・Eメールアドレス)を取得し、利用することに同意します。

同意年月日: 2014年 月 日

所属名、チーム名: 署 名:(氏名)

