



2017 ザスパクサツ群馬 シーズンシート お申込書

※シーズンシートをご利用される方の情報をご記入ください。

※4名様以上のお申込みの場合、この申込書をコピーしてご記入ください。

※2017年1月31日(火)までにお申込みの場合、2月中旬以降に発送予定。それ以降にお申込みの場合、順次発送の予定です。

フリガナ				性別	生年月日			<input type="checkbox"/> 継続 <small>※継続の方は、ICカード表面のワンタッチパスIDをご記入ください。</small> <input type="checkbox"/> 新規 100			
ご購入者氏名				男・女	西暦 年 月 日						
お申込席種	<input type="checkbox"/> 指定席 ↓希望座席番号を記入 <small>《第1希望》 《第2希望》 《第3希望》</small> 列 番 列 番 列 番			<input type="checkbox"/> メイン自由席 大人		<input type="checkbox"/> メイン自由席 シニア		<input type="checkbox"/> メイン自由席 学生		<input type="checkbox"/> メイン自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> バック自由席 大人		<input type="checkbox"/> バック自由席 シニア		<input type="checkbox"/> バック自由席 学生		<input type="checkbox"/> バック自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> ホーム自由席 大人		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 シニア		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 学生		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 小中高	
ご住所	〒 - 都道 郡市			府県 町村			※アパート・マンション等の場合は、名称・号棟・室番号までご記入ください				
お電話番号	携帯番号			メールアドレス							

フリガナ				性別	生年月日			<input type="checkbox"/> 継続 <small>※継続の方は、ICカード表面のワンタッチパスIDをご記入ください。</small> <input type="checkbox"/> 新規 100			
ご購入者氏名				男・女	西暦 年 月 日						
お申込席種	<input type="checkbox"/> 指定席 ↓希望座席番号を記入 <small>《第1希望》 《第2希望》 《第3希望》</small> 列 番 列 番 列 番			<input type="checkbox"/> メイン自由席 大人		<input type="checkbox"/> メイン自由席 シニア		<input type="checkbox"/> メイン自由席 学生		<input type="checkbox"/> メイン自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> バック自由席 大人		<input type="checkbox"/> バック自由席 シニア		<input type="checkbox"/> バック自由席 学生		<input type="checkbox"/> バック自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> ホーム自由席 大人		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 シニア		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 学生		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 小中高	
ご住所	〒 - 都道 郡市			府県 町村			※アパート・マンション等の場合は、名称・号棟・室番号までご記入ください				
お電話番号	携帯番号			メールアドレス							

フリガナ				性別	生年月日			<input type="checkbox"/> 継続 <small>※継続の方は、ICカード表面のワンタッチパスIDをご記入ください。</small> <input type="checkbox"/> 新規 100			
ご購入者氏名				男・女	西暦 年 月 日						
お申込席種	<input type="checkbox"/> 指定席 ↓希望座席番号を記入 <small>《第1希望》 《第2希望》 《第3希望》</small> 列 番 列 番 列 番			<input type="checkbox"/> メイン自由席 大人		<input type="checkbox"/> メイン自由席 シニア		<input type="checkbox"/> メイン自由席 学生		<input type="checkbox"/> メイン自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> バック自由席 大人		<input type="checkbox"/> バック自由席 シニア		<input type="checkbox"/> バック自由席 学生		<input type="checkbox"/> バック自由席 小中高	
				<input type="checkbox"/> ホーム自由席 大人		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 シニア		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 学生		<input type="checkbox"/> ホーム自由席 小中高	
ご住所	〒 - 都道 郡市			府県 町村			※アパート・マンション等の場合は、名称・号棟・室番号までご記入ください				
お電話番号	携帯番号			メールアドレス							

■「指定席」座席番号表

センターライン															
	1	11	21	31	41	53	61	73	81	93	101	111	121	131	
A列															A列
B列															B列
C列															C列
D列															D列
E列															E列
F列															F列
G列															G列
H列															H列
I列															I列
J列															J列
K列															K列

お問い合わせ先		当社使用欄			
株式会社 草津温泉フットボールクラブ 前橋事務所「シーズンシート係」		受付日	請求書発送	入金確認	チケット発送
《TEL》027-225-2350 《FAX》027-225-2355 《MAIL》ticket@thespa.co.jp					