

2024年度福岡ソフトバンクホークスチケット申込書

【注意事項】

◆利用対象：下記団体に所属されている方（※原則、8名以上30名以下）

- ・高齢者福祉団体（施設）
- ・障害児・者福祉団体（施設）
- ・児童・母子福祉団体（施設）
- ・少年野球等各種スポーツ団体（中学生までのお子様）
- ・子ども支援協力者・福祉ボランティア団体 等

◆抽選の結果、『当選』された団体様にチケットが配布されます。

※本申込書はチケットの配布を確約するものではありませんので予めご了承ください。

提出日： 月 日	
フリガナ	
団体名	
フリガナ	
来場者代表者名	
住所	〒 ー
電話番号	
当日連絡先	
FAX番号または メールアドレス	
試合日	
希望チケット枚数	

<当選通知の送付について>

- ・観戦日の前月20日頃に、メールあるいはFAXにて「当選通知」が発送されます。

<お礼状の作成について>

※観戦後、お礼状の作成をお願いします。

(お礼状は、今後のチケット提供に関わりますので、作成のご協力を賜りますようお願いいたします。)

・観戦当日、チケットと同時に受け取られる『2024年度メセナシートご利用に際してのお願い』に記載されたチケット提供企業名宛てに作成してください。

- ・お礼状には、①「観戦した施設、団体名」②「チケット提供企業名」③「観戦日」を明記ください。