

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 後期

中日ドラゴンズ公式観戦！今年度は前期と後期に分けて募集しています。

前期はたくさんのお申込みをいただきましてありがとうございました。残念ながらコロナ対策による入場制限のため、ルビー席のチケットが無効となる試合が続いております。前期当選の皆さまには残念なお知らせとなっておりますこと大変心苦しく思います。

緊急事態宣言最中ではありますが8月17日からの後期分の募集をいたしますので、入場制限等による当選の無効の可能性にご理解をいただいた上でお申込みください。

日程：開幕戦8月17日(火)～10月14日(木)

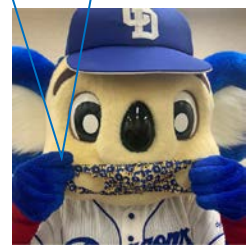
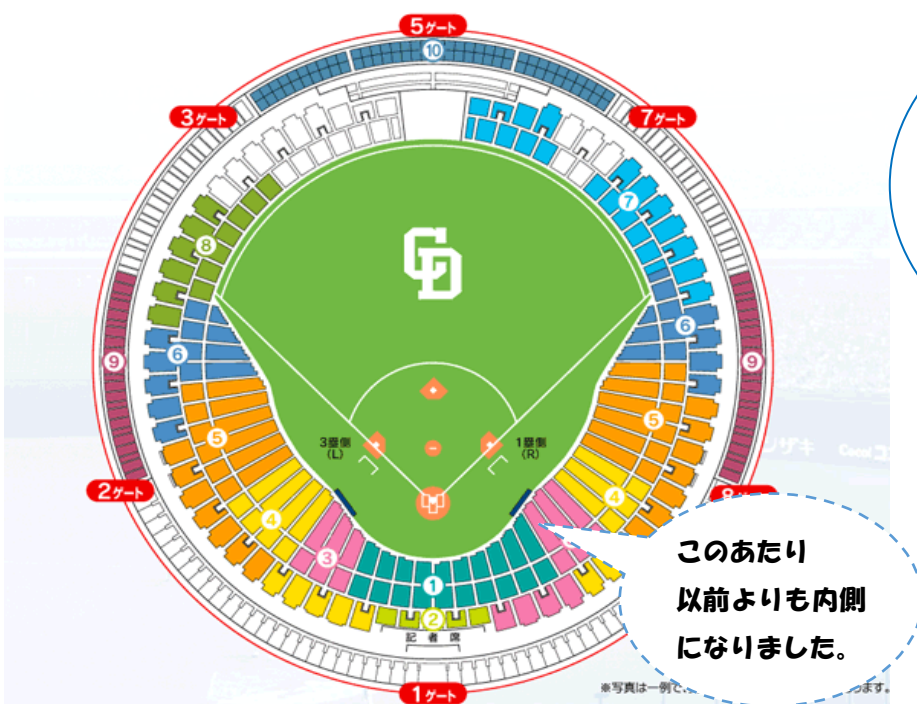
場所：バンテリンドーム ナゴヤ (名古屋市東区大幸南1-1-1)

席種：ルビー席 一塁側

席位置：1ゲート14通路7列目 R124・R125

対戦相手・試合数：巨人・6 DeNA・3 阪神・6 ヤクルト・5 広島・8

●席種・日程・席位置



©中日ドラゴンズ

- | | |
|---------|---|
| ◆募集人数 | 28組 (1組2名: 56名) |
| ◆参加費 | 1組 9,000円 (2名分)
(内訳) 1名4,500円 (通常料金 約9,000円) |
| ◆申込締切日 | 7月16日 (金) 必着 |
| ◆抽選結果発表 | 7月23日 (金) 予定 |

※福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員内でも選にもれる方が多数いますので、会員以外の参加はできません。なお、会員外が参加された場合は、事業所としても今後の抽選に不利になります。

新型コロナウイルス感染症拡大防止等により延期・中止となる場合があります。

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 後期 申込書

締切 7月16日(金)必着

※愛知県共済会ホームページで当選結果を発表します

福利厚生センター事業所 No. — —

※230または231から始まる9ケタの番号です。加入されていない事業所は空白となります。

共済会事業所 No. ※4ケタの番号です。

法人名 _____ 事業所名 _____

担当者名 _____ 連絡先 TEL _____

■申し込み内容 (かならず、会員同士ペアでお申し込み下さい)

No.	申込者氏名1		申込者氏名2		対戦カード希望(注1)	対戦カード希望の抽選に漏れた場合(注2)
	ワイルクラブ 会員番号 <small>(未加入の場合は共済会番号)</small>	(ふりがな) 会員氏名	ワイルクラブ 会員番号 <small>(未加入の場合は共済会番号)</small>	(ふりがな) 会員氏名		
例	0031- 000111	あいち はる 愛知 春	0014- 000200	なごや なつ 名古屋 ナツ	広島	どこでもよい・不要
1						どこでもよい・不要
2						どこでもよい・不要
3						どこでもよい・不要
4						どこでもよい・不要
5						どこでもよい・不要

注意1 対戦カード別の試合数は()内のとおりです。 **希望球団名** をお書きください。

セ・リーグ：巨人(6)、阪神(6)、広島(8)、ヤクルト(5)、DeNA(3)

注意2 対戦カードの希望が抽選により漏れた場合、他のどの対戦カードでもよい場合は、「どこでもよい」に、希望しない場合は「不要」に○印を付けてください。

*日にちの指定はできません

注意3 試合観戦の人数制限等については、ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。

【留意事項】

福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員以外の参加は出来ません。なお、会員以外が参加された場合は、事業所としても抽選に不利になります。ご了承ください。