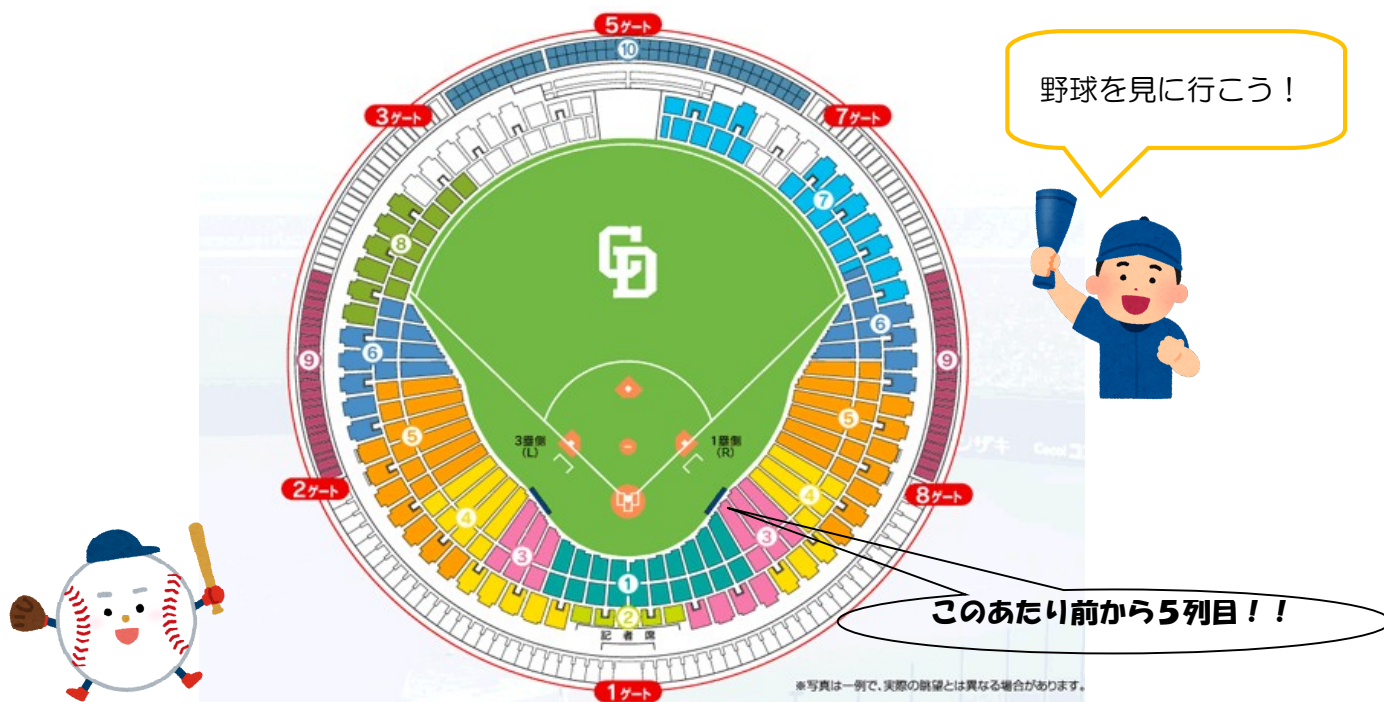


中日ドラゴンズ公式戦 ルビー席 前期

中日ドラゴンズ公式戦！昨年度に引き続き前期と後期に分けて募集します。

- 日 程：開幕戦 4月1日(火)～6月29日(日)
- 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 R124・R125
- 対戦相手・試合数：ヤクルト・4 DeNA・5 阪神・6 巨人・6 広島：5
日ハム・3 千葉ロッテ・3 オリックス・B・3

●席種・日程・席位置



◆募集人数	35組 (1組2名: 70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)
◆募集締切	2月28日(金) 必着
◆抽選結果発表	3月7日(金) 予定 愛知県共済会HP をご確認ください

※福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員内でも抽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。

中日ドラゴンズ公式戦 ルビー席 前期 申込書



2月28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.

※7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：ヤクルト(4)、DeNA(5)、阪神(6)、巨人(6)、広島(5)

パ・リーグ：日ハム(3)、千葉ロッテ(3)、オリックス・バファローズ(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**

【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、事業所としても今後の抽選に不利になります。ご了承ください。