

<記入例>

一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日

所 属 名	笠原西高等学校
所属コード	400250
事務担当者名	互助 カイ
所属所電話	029-301-6111

鹿島アントラーズサッカー観戦申込書

開催期間	会 場	申込期間
未定 キックオフ時間未定	メルカリスタジアム	10/1～10/20

下記のとおり申し込みます。

記

フリガナ 氏 名 職員番号	続柄	性別	生年月日	年齢	備 考
ミト タロウ 水都 太郎 567890	会員本人	男 ・ 女	昭 ・ 平 ○ . ○ . ○		※他所属の同伴者がいる場合は、下記の欄に 所属名・氏名・職員番号を記入願います。 所属名 笠原東小学校 氏名 水都 花子 職員番号 678901 この場合、笠原東小学校から も申込書を提出してください。
ミト コタロウ 水都 小太郎	長男	男 ・ 女	昭 ・ 平 ○ . ○ . ○	10 歳	
		男 ・ 女	昭 ・ 平 令 . .	歳	
		男 ・ 女	昭 ・ 平 令 . .	歳	
		男 ・ 女	昭 ・ 平 令 . .	歳	

《注意》※記入例をご確認ください。

- 黒枠内は、すべて記入してください。小学生からチケットが必要となります。
- 家族の申し込みは、氏名、続柄、性別、生年月日、年齢を必ず記入してください。(1家族5名まで)
- 就学児のお子様は、保護者1名につき1名まで、膝の上での観戦であればチケットは不要です。
※未就学児のお子様がお席を利用する場合、チケットのご購入が必要です。上記の太枠に記入してください。
※未就学児が保護者の膝の上で観戦される場合は、記入不要です。(決定後の追加は不可)
- グループで申し込む場合は、グループごとに申込書を作成してください。
- 他所属の方と一緒にグループになる場合は、備考欄に同伴者の所属名・氏名・職員番号を記入してください。
(申込は所属毎になります、グループの全ての所属から申込書の提出がない場合は、その申込書は無効になります。)
- 申し込みは、10月20日(火)受付分までとなりますので、期日厳守願います。