

「鎌スタ☆クリスマス会2017」参加申込書

鎌スタ年間パスポート	2017年 年間パスポート保有 持っていない 該当するものに○を付けてください	
ご住所	〒 ※郵便番号の記載にご協力下さい	
TEL	()	参加費 下記に○をつけてください
FAX	()	
参加者代表者氏名	ふりがな (歳)	年パス/一般 12,000円 子ども 7,000円
ご同伴者氏名	ふりがな (歳)	年パス/一般 12,000円 子ども 7,000円
ご同伴者氏名	ふりがな (歳)	年パス/一般 12,000円 子ども 7,000円
ご同伴者氏名	ふりがな (歳)	年パス/一般 12,000円 子ども 7,000円
当選結果のご連絡方法について ご記入頂いたご住所へ郵送いたします		合計 円

※「子ども」は4歳から小学生までとさせていただきます。

(4歳未満でもお席が必要な場合は参加料がかかります)

※お申込多数の場合は抽選となります。平成29年12月8日までに、当選のお客様のみ上記にご記入いただきましたご住所へ郵送にてご連絡させていただきます。

※参加費は、当日現金にてお支払いください。

※当日欠席の場合でも、参加費を徴収させていただきますので、予めご了承ください。

問合せ先

(株)北海道日本ハムファイターズ 鎌スタ☆クリスマス会 係

〒273-0018 千葉県鎌ヶ谷市中沢459番地

電話 047-446-5586 FAX 047-446-7784

お申込受付は、FAX、郵送、鎌ヶ谷スタジアム窓口にて行っております。

窓口の営業日はご確認ください。

