

# AC長野パルセイロ ナカマチックシート申込用紙

FAX 026(295)3662  
メール info@nsad.or.jp

|        |       |   |       |      |  |
|--------|-------|---|-------|------|--|
| 観戦希望試合 | 2025年 | 月 | 日 ( ) | 試合会場 |  |
|--------|-------|---|-------|------|--|

## 【個人でのお申込み】

|         |     |       |        |       |
|---------|-----|-------|--------|-------|
| ふりがな    |     |       | 年齢     | 才     |
| 氏名      |     |       |        |       |
| チケット送付先 | 〒   |       |        |       |
| 住所      | 長野県 |       |        |       |
| 電話      |     |       | 車椅子の使用 | 有り・無し |
| FAX     |     |       | 駐車場利用  | 有り・無し |
| E-Mail  |     |       |        |       |
| 障がい名    |     | 介助者氏名 |        |       |

## 【団体でお申し込み】

|         |         |       |       |       |
|---------|---------|-------|-------|-------|
| ふりがな    |         |       | 希望人数  | 人     |
| 団体名     | (代表者名 ) |       | 車椅子人数 | 人     |
| チケット送付先 | 〒       |       |       |       |
| 住所      |         |       |       |       |
| 電話      |         |       | 駐車場利用 | 台     |
| FAX     |         |       |       |       |
| E-Mail  |         |       |       |       |
| 本人氏名    | 障がい名    | 車いす使用 | 年齢    | 介助者氏名 |
|         |         | 有り・無し |       |       |
|         |         | 有り・無し |       |       |
|         |         | 有り・無し |       |       |
|         |         | 有り・無し |       |       |
|         |         | 有り・無し |       |       |

協会受付日