**佐賀県社会福祉協議会　地域福祉部　施設支援課**

**（担当：馬場、千代島）行**

**FAX番号：0952-28-4950**

**※申込締切日：３月４日（月）※**

2024福岡ソフトバンクホークス主催試合 招待申込書

施 設 名：

住 　 所：〒

担 当 者：　　　　　　　　連 絡 先：℡

**観戦当日連絡先（携帯）**：

**※必須記入※**

**ＦＡＸ番号**：

**※招待日の決定後、チケットの代わりとなる「メセナシート当選通知」が、ソフトバンクホークスよりＦＡＸにて送信されますので、必ず記入ください。**

●申込内容 　★★土日・祝日をご希望の際は、希望順位を必ず記入ください★★

※1試合の招待者数が２０～３０名程度になっておりますので、1つの施設から希望座席数は、1試合１０～１５席以内とさせていただきます。

※毎年、特定の試合に希望が集中しております。希望試合が申込み多数の場合は、当方で調整させていただきますのでご了承ください。

※「土日1試合のみ希望」や「土日の試合はこれまで招待観戦がない」等の状況を記入ください。

調整の際、考慮いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 観戦希望回数 | 回 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望順位** | **希望試合日** | **希望座席数** | **備考欄** |
| 第１希望 | 月　 日（　） | 席 |  |
| 第2希望 | 月　 日（　） | 席 |  |
| 第3希望 | 月　 日（　） | 席 |  |
| 第4希望 | 月　 日（　） | 席 |  |
| 第5希望 | 月　 日（　） | 席 |  |