

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：2月28日(火)※

2023 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：TEL _____

※必須記入※

観戦当日連絡先(携帯)：_____

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20～40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	