【　令和７年９月２０日（土）開催　FC琉球戦　】

下野市×栃木ＳＣホームゲーム無料観戦チケット応募用紙

※受付番号

下記のとおり、各種チケットの申し込みをいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日（必須） | 令和　７　年　　　　月　　　　日 | | |
| 申　込  代表者  （必須） | 氏　名（必須） |  | （　　　　才） |
| 住　所（必須） | 〒　　　　－  下野市 | |
| 電　話（必須） |  | |
| メールアドレス（必須） |  | |

**□プレミアシート（５組１０名）※申込期限９月５日（金）午後５時必着**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **抽　選** | | **こちらのチケットは２名１組でのお申し込みとなります。必ず２名様の氏名をご記入ください。** | | | |
| **プレミア** |  | 氏　　名 | 住　　所 | 年齢 | **チェック欄※** |
| １ |  | 下野市 |  | □ |
| ２ |  | 下野市 |  | □ |
| **※チェック欄について**  もしも抽選で落選してしまった場合、一般席をご希望の方は、チェック欄に記入してください。  ※チケット当選者には、９月１２日（金）までにお電話かメールで通知します。 | | | | | |

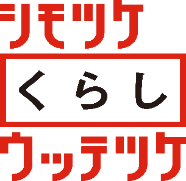
**□一般席（バックスタンドＢ席・ホームゴール裏席　１名につき４枚まで）**

**※応募用紙でのお申し込みを希望の方は、こちらにご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **先着順** | | **お申し込みをする方の全員の氏名をご記入ください。** | | | |
| **一　　般　　席** |  | | 氏　　名 | 住　　所 | 年　齢 |
| １ | |  | 下野市 | 才 |
| ２ | |  | 下野市 | 才 |
| ３ | |  | 下野市 | 才 |
| ４ | |  | 下野市 | 才 |
| チケット枚数 | | | | 合　計　　　　　　　枚 | |

この応募用紙を下野市スポーツ振興課窓口までお持ちになるか、以下のＦＡＸ番号またはＥメールアドレスまでお申し込みください。

用紙での申込期限は**９月５日（金）午後5時必着**です。



|  |
| --- |
| 下野市教育委員会事務局 スポーツ振興課  TEL：0285-32-8920  FAX：0285-32-8611  E-mail：sprots@city.shimotsuke.lg.jp |