

# ツエーゲン金沢ホームゲーム 招待事業お申込用紙

右記 QR コードより事前にイベント詳細を確認いただいたうえで、お申込ください。

開催試合：11月10日(日) ツエーゲン金沢 vs 福島ユナイテッド FC (14:00 試合開始)

試合会場：金沢ゴーゴーカレースタジアム

申込対象：身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保険福祉手帳をお持ちの方、およびその介添えの方

受付期間：9月24日(火)～10月25日(金)

イベント詳細



御名前 (必須)			
生年月日 (必須)	西暦 年 月 日	性別	男性 ・ 女性
ご住所 (必須)	〒		
メールアドレス (必須)	@		
電話番号 (必須)			
介添えの方の 御名前	※介添えの方が参加される場合のみ記入ください。障害者の方1名様につき、介添えの方1名までご招待いたします		
ご自身が抱えている 障害 (必須)	<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由(車椅子) <input type="checkbox"/> 肢体不自由(車椅子以外) <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
観戦希望の 席種 (必須)	※車椅子席は数に限りがあるため、抽選となる場合がございます <input type="checkbox"/> バック上段自由席 <input type="checkbox"/> ホームゴール裏立ち見自由席 <input type="checkbox"/> バック車椅子席 <input type="checkbox"/> ホームゴール裏車椅子席		
観戦オプションの 希望	※PlatCast はどなたでもご利用いただけます <input type="checkbox"/> 学生ボランティアによる介添え (視覚障害の方・車椅子ユーザーの方先着10名様) <input type="checkbox"/> コミュニティ観戦		
観戦に向けて 不安なこと			

【お問合せ先および FAX 送信先】

株式会社石川ツエーゲン 担当：灰田・小川

TEL：076-254-5081 FAX：076-254-5082 受付時間：平日 9:00-19:00 のみ

