



2018トリコロールメンバーズ 年間チケット会員（車椅子席）新規申込書

申込締切日：2018年3月31日（土）

下記に必要事項をご記入の上、障がい者手帳のコピーを添えて、FAXにてトリコロールメンバーズ事務局までお送りください。FAX受領後、お支払い方法のご連絡をさせていただきます。

◆本申込書に記入漏れがないことをご確認の上、下記のチェックボックスに✓の記入および申込代表者の方の署名をお願いいたします。

会員規約の全項目に同意の上、2018トリコロールメンバーズへの入会をいたします。

年 月 日 申込者署名

申込者氏名	フリガナ (姓) _____ (名) _____	
住所 (チケットお届け先)	〒 □□□ □□□□	
メールアドレス	電話 番号	
生年月日	西暦 年 月 日 性別 男・女	2017トリコロールメンバーズID ICカード表面右下に記載の8ケタの数字をご記入ください 15
ご購入特典	<p>ご希望の購入特典お選びください。</p> <p>A: タオルマフラー B: 帆布サコッシュ ○で囲んでください</p> <p>C: ミニ配布終了バッグ D: 希望しない (F・マリノスポイント300ポイント)</p>	
	<p>日産スタジアムコンコース内「年間チケット購入者ボード」へお名前 の掲出をご希望されますか？（未記入の場合は、掲載いたしません）</p> <p>掲出する ・ 掲出しない ○で囲んでください</p>	
	<p>年2回発行の「会報誌」を希望されますか？ （未記入の場合「希望する」で承ります）</p> <p>希望する ・ 希望しない ○で囲んでください</p>	
	<p>駐車券をご利用されますか（希望者のみ駐車券を発行いたします）</p> <p>利用する ・ 利用しない ○で囲んでください</p>	

■ 希望席種を○で囲んでください

	席種	価格(税込)	席種	価格(税込)
指定席	メインSA	¥41,000 車椅子の方1名+介添人1名	メインSA小中	¥14,000 車椅子の方1名+介添人1名
	バックSB	¥44,000 車椅子の方1名+介添人1名	バックSB小中	¥16,000 車椅子の方1名+介添人1名
	バックSC	¥34,000 車椅子の方1名+介添人1名	バックSC小中	¥13,000 車椅子の方1名+介添人1名
自由席	メイン自由	¥29,000 車椅子の方1名+介添人1名	メイン自由小中	¥11,000 車椅子の方1名+介添人1名
	バック自由	¥28,000 車椅子の方1名+介添人1名	バック自由小中	¥9,000 車椅子の方1名+介添人1名
	サポーターズシート	¥23,000 車椅子の方1名+介添人1名	サポーターズシート小中	¥7,000 車椅子の方1名+介添人1名