

# ヴァンフォーレ甲府

## 各種手帳をお持ちの方指定席申込書

手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)の  
コピーと一緒にメールもしくはFAXにてお送りください。

お申込み日 年 月 日

ご観戦希望試合 年 月 日 vs

### 希望席種枚数

<b>メイン指定席</b> 大人4,200円 小中高1,700円	大人 枚	小中高 枚	付き添い 枚
<b>バック指定席</b> 大人3,700円 小中高1,500円	大人 枚	小中高 枚	付き添い 枚

※付き添いが必要とされるお客様については、付き添いの方1名様のみ無料とさせていただきます。  
(2名以上の場合は必要枚数のチケットをご購入ください。)

大まかなお座席の希望がございましたらご記入ください。  
※ご希望に添えない場合もございます。  
例: ホームチーム寄り 下段希望 等

ご来場者氏名(フリガナ)

ご同行者氏名(フリガナ)

ご連絡先

株式会社ヴァンフォーレ山梨スポーツクラブ

Tel:055-254-6867 Fax:055-253-1695

mail:vfmc@ventforet.co.jp