

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 前期

中日ドラゴンズ公式観戦！昨年度に引き続き前期と後期に分けて募集します。

日 程：ナゴヤドーム開幕戦 4月2日(火)～6月30日(日)

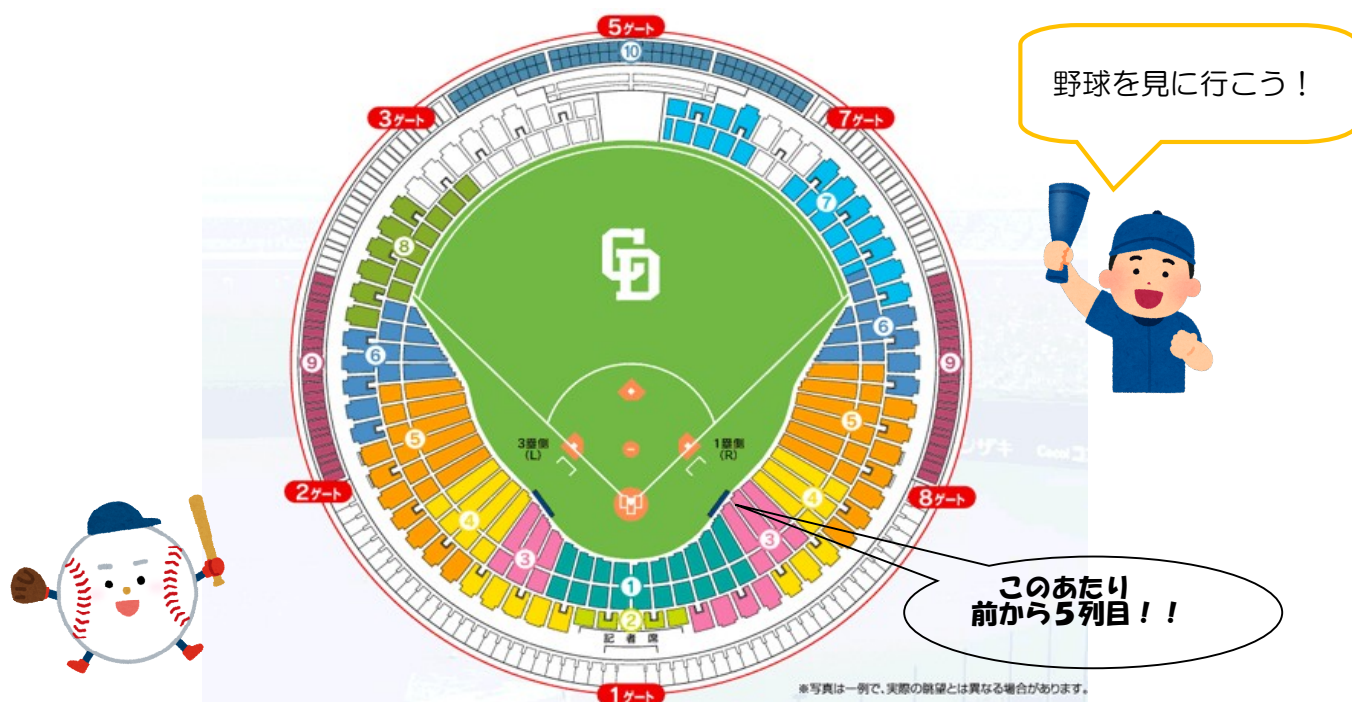
場 所：バンテリンドーム ナゴヤ (名古屋市東区大幸南1-1-1)

席 種：ルビー席 一塁側

席位置：1ゲート14通路 7列 R124・R125

対戦相手・試合数：ヤクルト・6 DeNA・6 阪神・5 巨人・6 広島：5
ソフトバンク・3 西武・3 東北楽天・3

●席種・日程・席位置



- | | |
|---------|--|
| ◆募集人数 | 37組 (1組2名：74名) |
| ◆参加費 | 1組 9,000円 (2名分)
(内訳) 1名4,500円(通常料金 約9,000円) |
| ◆募集締切 | 3月1日(金) 必着 |
| ◆抽選結果発表 | 3月8日(金) 予定 |

※福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員内でも抽選にもれる方が多数いますので、会員以外の参加はできません。なお、会員外が参加された場合は、事業所としても今後の抽選に不利になります。

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 前期 申込書



3月1日（金）必着

※愛知県共済会ホームページで当選結果を発表します

福利厚生センター事業所 No. ——

※230または231から始まる9ケタの番号です。加入されていない事業所は空白となります。

共済会事業所 No.

※7ケタの番号です。

法人名 _____ 事業所名 _____

担当者名 _____ 連絡先 TEL _____

■申し込み内容（かならず、会員同士ペアでお申し込み下さい）

No.	申込者氏名1		申込者氏名2		対戦カード希望（注1）	対戦カード希望の抽選に漏れた場合（注2）
	ワイルクラブ 会員番号 <small>（未加入の場合は共済会番号）</small>	（ふりがな） 会員氏名	ワイルクラブ 会員番号 <small>（未加入の場合は共済会番号）</small>	（ふりがな） 会員氏名		
例	0031- 000111	あいち はる 愛知 春	0014- 000200	なごや なつ 名古屋 ナツ	広 島	どこでもよい・不要
1						どこでもよい・不要
2						どこでもよい・不要
3						どこでもよい・不要
4						どこでもよい・不要
5						どこでもよい・不要

注意1 対戦カード別の試合数は（ ）内のとおりです。 希望球団名をお書きください。

セ・リーグ：ヤクルト（6）、DeNA（6）、阪神（5）、巨人（6）、広島（5）

パ・リーグ：ソフトバンク（3）、西武（3）、東北楽天（3）

注意2 対戦カードの希望が抽選により漏れた場合、他のどの対戦カードでもよい場合は、「どこでもよい」に、希望しない場合は「不要」に○印を付けてください。

*日にちの指定はできません

【留意事項】

福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員以外の参加は出来ません。なお、会員以外が参加された場合は、事業所としても抽選に不利になります。ご了承ください。