

# 中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 後期

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 7月5日(金)～9月23日(月)

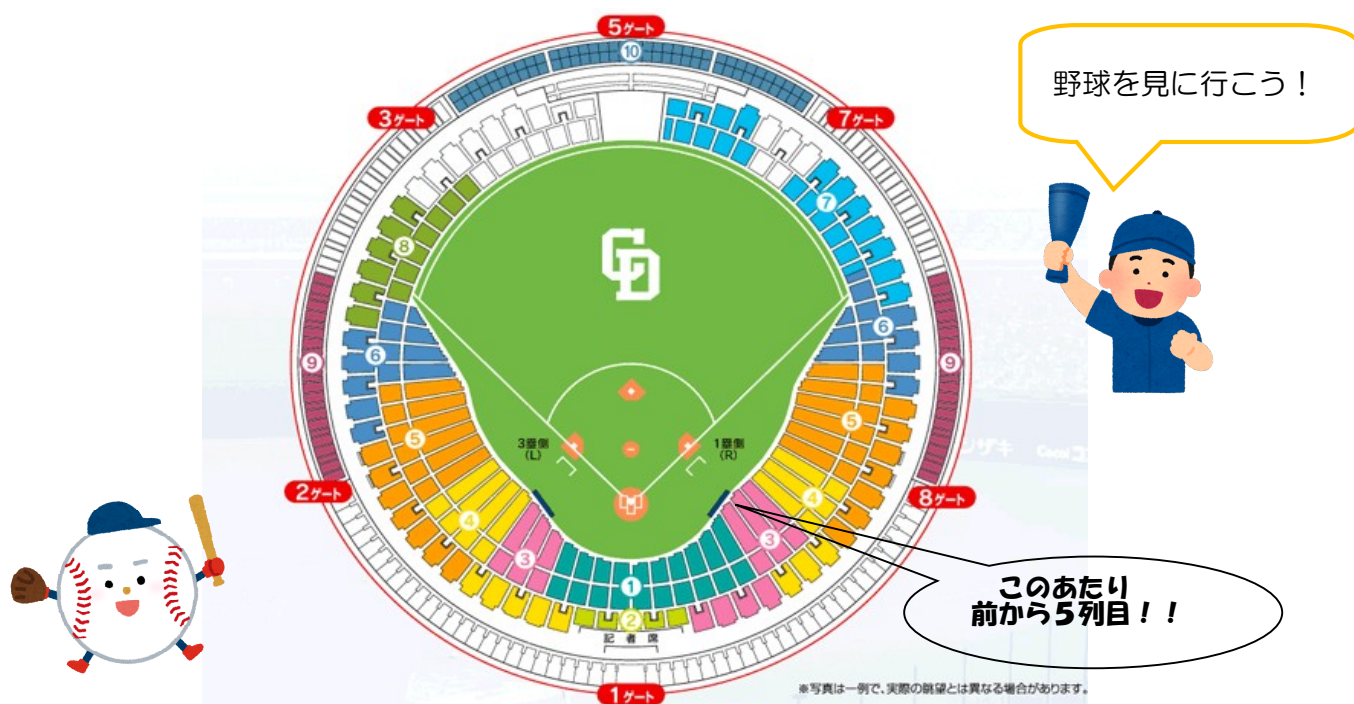
場 所：バンテリンドーム ナゴヤ (名古屋市東区大幸南1-1-1)

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・5 阪神・7 巨人・6 広島・8

## ●席種・日程・席位置



- |         |  |
|---------|--|
| ◆募集人数   | 32組 (1組2名: 64名)                                  |
| ◆参加費    | 1組 9,000円 (2名分)<br>(内訳) 1名 4,500円 (通常料金 約9,000円) |
| ◆募集締切   | 5月31日(金) 必着                                      |
| ◆抽選結果発表 | 6月7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 後期 申込書



5月31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<br><small>(未加入の場合は共済会番号)</small> | (ふりがな)<br>会員氏名 | ワイルクラブ 会員番号<br><small>(未加入の場合は共済会番号)</small> | (ふりがな)<br>会員氏名   |             |                      |
| 例   | 0031-<br>000111                              | あいち はる<br>愛知 春 | 0014-<br>000200                              | なごや なつ<br>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(5)、阪神(7)、巨人(6)、広島(8)

**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。