



# 2018年少年スポーツチームご招待申込用紙

オリックス・バファローズ リテール営業部『少年スポーツチームご招待』係行

※必要事項をご記入頂き□内には一つ選んでチェックをつけてください。※FAX または郵送にてお申し込みください。

球場名	京セラドーム大阪					
観戦日	月		日 (曜日)		対戦	
チーム名	(フリガナ) _____			代表者名	(フリガナ) _____	
代表者住所 (当日案内送付先)	〒 _____					
電話&FAX	TEL. ( ) _____		日中の連絡先 (携帯電話等)		TEL. ( ) _____	
希望席種	内野指定席	大人 (高校生以上)	_____ 名 × 2,200円	こども (小・中学生)	_____ 名 × 2,200円	合計 _____ 人 _____ 円  ※指定席が満席の場合は内外野自由席となる場合がございます。予めご了承ください。
	内野自由席	大人 (高校生以上)	_____ 名 × 1,200円	こども (小・中学生)	_____ 名 × 無料	
	外野自由席	大人 (高校生以上)	_____ 名 × 1,000円	こども (小・中学生)	_____ 名 × 無料	
お支払い方法	試合当日に本企画の特設受付にて、現金でお支払いください。					
バス利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ★バス利用される場合のみご記入ください。 _____ 台 / バス会社 _____ ( 来場時間 _____ 時 _____ 分頃 ) ■京セラドーム大阪 (京セラドーム大阪では乗降のみとなりますので、バス駐車場は下記いずれかまでお客様にてご予約ください。) ●長堀バス駐車場 TEL.06-6537-6100 ●天保山大型駐車場 TEL.06-6599-2302					
イベント参加	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ★イベント参加希望される場合のみご記入ください。 参加希望人数 _____ 人・うち6年生 _____ 人 ※ご参加いただける人数には限りがございますので、お申し込み多数の場合は、各チーム最終学年の6年生を中心に人数制限をさせていただきます。ご了承ください。					
	実施日程	京セラドーム大阪				
	フィールド キャッチボール	8月1日(水)・8月18日(土)・8月31日(金)・9月2日(日)				
	ジュニアノック	7月16日(月・祝)・7月31日(火)・8月2日(木)・8月10日(金)・8月11日(土・祝)・8月17日(金)				

**お問合せ先・申込用紙郵送先** 〒550-0023 大阪市西区千代崎 3- 北 2-30  
 オリックス・バファローズ リテール営業部『少年スポーツチームご招待』係  
**TEL.0570-01-8862 FAX.06-6586-0241**

球団使用欄			
受付日	イベント参加人数	請求額	
座席番号			

※お預りした個人情報は、チケット販売、管理業務、イベント等情報の提供及び弊社取扱い業務に利用し、それ以外の目的には使用いたしません。