平成28年3月24日

東北各県サッカー協会　御中

ＪＦＡ登録チーム　各位

一般社団法人秋田県サッカー協会

会長　熊谷　明夫

（公　印　省　略）

**2016プレナスなでしこリーグ1部**

**第4節　INAC神戸レオネッサVS日テレ・ベレーザ**  
**観戦チケット販売のご案内**

　　常日頃より秋田県サッカー協会の活動に対しまして、格別なるご高配を賜り誠にありが

　とうございます。

　　さて、4月16日（土）秋田県秋田市　あきぎんスタジアムにて、2016プレナスなでしこ

　リーグ1部第4節を開催する事となりました。対戦は、惜しくもオリンピック出場を逃して

　しまいましたが、最後まで素晴らしい活躍を見せてくれた選手も多く在籍する、INAC神戸

　レオネッサVS日テレ・ベレーザです。

　　彼女達のプレーを是非生でご観戦いただき、皆様の熱い声援を届けて下さいますようお

　願いいたします。チケットは全国のローソンでも取り扱っております。下記にてご確認下

　さい。

記

【対象カード】2016プレナスなでしこリーグ1部　第4節

INAC神戸レオネッサ　VS　日テレ・ベレーザ

【開催日時】　4月16日（土）12時キックオフ(10時30分開場)

【入場料金案内】消費税込

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 席種 | | | 前売 | 当日 |
| ゾーン内自由席 | メインスタンド／センター | | 2,700- | 3,000- |
| メインスタンド／サイド | | 1,800- | 2,000- |
| バックスタンド  ゴール裏 | 一般 | 1,300- | 1,500- |
| 小・中・高校生 | 500- | |

【前売り券ご購入方法】

　・ローソンチケット（Lコード：２１３３７）

　・一般社団法人秋田県サッカー協会

　　FAX・Emailにて受付いたします。送料500円頂きます。

　　支払い等は申込み確定後に連絡いたします。

【お問合せ先】一般社団法人秋田県サッカー協会　事務局

〒010-0974　秋田市八橋運動公園1-5秋田県スポーツ科学センター内3階

　　　　　　　Tel/018-896-5665 Fax/018-896-5688

ご連絡・お願い・ご注意事項

前売りチケット予約申込期間（要郵送の方）

　2016年3月25日（金）～4月8日（金）正午

◎　前売りチケットが所定の数を超えた場合、受付を終了させていただく場合がありますので、　ご了承ください。

チケットの転売を禁止します

　有益無益に関わらず、第三者へのチケット転売行為を固く禁止致します。

チーム関係お取りまとめご担当者の皆様へお願い

　チーム毎、お取りまとめの上、お申込み下さい。

お申込み内容の変更は、予約期間内であれば受け付けますが、ご購入金額のお振込が完了したお申込みについての変更、キャンセルは、一切受け付けません。

連絡の無いままでのキャンセルは全て買い取りとなりますのでご注意下さい。

領収書の発行

領収書が必要な方は、お申込書にて事前にお知らせ下さい。

自家用車でのご来場皆様へ

　秋田県サッカー協会のHPより、駐車場利用申請書をダウンロードし、提出して下さい。

　お申込確定後、地図を送信いたします。

中型・大型バスでの来場をご計画のチーム関係者の皆様へ

　利用頂く駐車場が一般車両と異なります。事前にご連絡下さい。別途、申請書をFAX致します。

以上

一般社団法人　秋田県サッカー協会事務局　行き

FAX　０１８－８９６－５６８８

**2016プレナスなでしこリーグ1部**

**INAC神戸　VS　日テレ・ベレーザ　チケット 申込書**

お申し込み内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 座種 | 前売り価格 | 希望枚数 | 購入金額 |
| **メインスタンドセンター** | **2,700円** | 枚 | 円 |
| **メインスタンドサイド** | **1,800円** | 枚 | 円 |
| **バックスタンド/ゴール裏** | **一般　1,300円** | 枚 | 円 |
| **小中高校生 500円** | 枚 | 円 |
| **チケット送料　　　　　　　　　　５００　円** | | | |
| **合　計　　　　枚　　　　　　　円** | | | |

お申し込み者様情報

|  |  |
| --- | --- |
| 【所属県名・種別】○で囲んでください  青森・岩手・宮城・山形・福島　／　１種・２種・３種・４種・女子・シニア・フットサル  【登録チーム名】 | |
| 【代表者のお名前】お申込み者ご本人様のお名前をご記入ください | |
| 【ご住所】お申込み者ご本人様のご住所をご記入ください  〒　　　　― | |
| 【電話･携帯】お申込者ご本人様と直接連絡がつく番号をご記入ください。  【FAX】 | |
| 【領収発行の有無】  ○で囲んで下さい  必要です。　不要です。 | 【中/大型バスでのご来場の有無】  ○で囲んで下さい  必要です。　不要です。 |

お問合せ先　秋田県サッカー協会　TEL　018-896-5665／FAX018-896-5688