

■FC東京 運営部行
 TEL:042-342-8950
 FAX:042-342-8974
 e-mail:unei@fctokyo.co.jp

FC東京ホームゲーム 車椅子用駐車場申込書(2019ルヴァンカップ用)

<お申込みについて>

- ①受付期間は、3月22日(金)～4月5日(金)までとなります。
受付期間を過ぎると受付できませんのでご注意ください。
- ②申込書1枚につき、駐車場1台分のお申込みとなります。
- ③駐車場のスペースが限られておりますので、キャンセルする場合はご連絡ください。
- ④駐車場の位置については、ご指定できませんので予めご了承ください。
- ⑤今回は施設の都合上、駐車場が若干数しかご用意できませんので、抽選となります。
締切後、当落選のご連絡をさせていただきます。予めご了承ください。
- ⑥台数に制限がございますので、今回は車椅子を利用されており、障害者手帳をお持ちの方に限らせていただきます。

希望試合	日付	4 月 24 日 (水)				
	対戦カード	FC東京		VS	柏レイソル	
	会場	NACK5スタジアム大宮				
申込者	フリガナ					
	ご氏名					
	ご住所	〒				
	TEL					
	FAX					
	e-mail					
対象者 ※申込者と異なる場合	フリガナ					
	ご氏名					
駐車場	駐車場1台 ※申込1枚につき1台分の申込					
	車椅子利用者			名		
	付添			名		
	車両情報	メーカー		車種		
		カラー				
車番		例:多摩	例:330	例:あ	例:1234	
障害者手帳	提出済み・ 今回提出 (2019シーズン初回のお申込み時に障害者手帳の写しも一緒にご提出ください。)					
その他						
※ご記入いただきました個人情報は、駐車証の送付ならびに当日のみなさまの確認とご案内のために使用いたします。						
弊社使用欄						