

■FC東京 運営部行

TEL番号 : 042-444-2630

FAX番号 : 042-444-2657

e-mail: unei@fctokyo.co.jp

FC東京ホームゲーム 障がい者用駐車場申込書(2020 Jリーグ)

＜お申込みについて＞

- ①受付期間は、対象試合のチケット一般発売日10:00から試合の1週間前23:59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準備数を超えるお申込みがあった場合は、抽選となります。予めご了承ください。
抽選の場合、申込み締め切り後、当落選のご案内をさせていただきます(試合の4日前目安)ので、予めご了承ください。
- ⑤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。

希望試合	日付	月 日 ()		
	対戦カード	FC東京 VS		
	会場	味の素スタジアム		
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			
	車椅子も	車椅子利用者		名
		付添		名
	車椅子以外	車椅子以外の障がいをお持ちの方		名
		付添		名
	観戦希望席(車椅子席の場合) <small>※予約制ではないため、ご希望に沿えない場合もございます</small>		・「メインS前方(旧常設)」 ・「下層スタンド後方(旧臨時)」 ・ 「一般観客席」	
	車両情報	メーカー	車種	
カラー				
車番		例:多摩	例:330	例:あ 例:1234
障がい者手帳	①今回提出 (2020シーズン初回のお申込み時に障がい者手帳の写しも一緒にご提出ください。)			
	②すでに提出			
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				