

■FC東京 運営部  
e-mail: unei@fctokyo.co.jp

## FC東京ホームゲーム 車椅子席申込書(駒沢用)

<お申込みについて>

- ①本申込書は6/5(土)FC東京 vs 湘南ベルマーレ戦の専用申込書となります。
- ②障がい者手帳をお持ちの方を対象とさせていただきます。  
申込の際に障がい者手帳の写しも必ず送付してください。
- ③チケットは事前にお買い求めの上お申し込み下さい。
- ④施設の都合上、ご用意できる席数が限られております。  
お申込み数が準備数を上回る場合は抽選となりますので予めご了承ください。

希望試合	日付	6 月 5 日 ( 土 )			
	対戦カード	FC東京 VS		湘南ベルマーレ	
	会場	駒沢オリンピック公園総合運動場陸上競技場			
申込者	フリガナ				
	ご氏名				
	ご住所	〒			
	TEL				
	FAX				
	e-mail				
車椅子	車椅子も	車椅子利用者	名		
		付添※	名		
		※付添の方は1名までとさせていただきます。 1名様以降はお持ちのチケットの座席での観戦となります。			
	駐車場のご利用を希望の場合は下記車両情報をご記入下さい。				
	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				
	②すでに提出				
その他					
※ご記入いただきました個人情報、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					