



大宮アルディージャVENTUSプレシーズンマッチ車椅子駐車証申込書

ご観戦希望試合	日程(曜日) 月 日 ()		対戦相手
フリガナ			会員ID※プレシーズンマッチご予約時のもの
車椅子ご本人ご氏名			
フリガナ			プレシーズンマッチご予約番号
介添者ご氏名			
ご住所 (駐車証の送付先になります)	ご本人・介添者 (○印を付けて下さい)	〒	—
携帯	ご本人・介添者	()	—
FAX	ご本人・介添者	()	—
TEL	ご本人・介添者	()	—
車メーカー		車種	
カラー		ナンバー	

身障者手帳貼り付け欄

※申請書をFAXしていただき、必ず到着確認のお電話(0570-003839ナビダイヤル1番)をお願いします。
 ※駐車場は先着での受付です。必ずアルチケにてご予約後に申請書をお送りください。
 お申込者多数の際にはお断りさせて頂く場合がございます。予めご了承願います。
 駐車場確保の有無についてはご登録メールアドレスへご連絡いたします。
 必ず「@ardija.co.jp」からのメールが受信できるよう予め設定をお願いします。
 ※お申込期間はチケット発売開始から試合の1週間前までです。