

出発日 2019年4月14日(日)	新潟アルビレックスBBアウェイ応援バスツアー	ご参加人数	人
-------------------	------------------------	-------	---

【代表者様】

ふりがな	年齢()	性別	男・女
お名前			
ご住所			
お電話番号			
ご乗車場所(○を付けて下さい)		①開志学園体育館	②中之島体育館

【ご参加者様】

ふりがな	年齢()	性別	男・女
お名前			
ご住所			
お電話番号			
ご乗車場所(○を付けて下さい)		①開志学園体育館	②中之島体育館

【ご参加者様】

ふりがな	年齢()	性別	男・女
お名前			
ご住所			
お電話番号			
ご乗車場所(○を付けて下さい)		①開志学園体育館	②中之島体育館

【ご参加者様】

ふりがな	年齢()	性別	男・女
お名前			
ご住所			
お電話番号			
ご乗車場所(○を付けて下さい)		①開志学園体育館	②中之島体育館

■チケットの申込(アリーナベンチ向い アウェイ側)

枚 (※先着順)
先着にもれた方には別途ご連絡いたします。