

認定 NPO 法人 オールしずおかベストコミュニティ会員 様
就労系障がい福祉事業所責任者 様

清水エスパルスホームゲームご招待のご案内

対象	就労系障がい福祉事業所 利用者の方	対象地区	静岡市
----	----------------------	------	-----

静岡県労働金庫様のご厚意により、静岡県労働金庫様がクラブスポンサーであります清水エスパルスのホームゲームの招待のご案内です。

メインスタンド A ゾーン内、段差の少ない「静岡ろうきんシート」での観戦です。

※ご本人及び付き添いの方 2 名 1 組とし、計 5 組 10 名の方を抽選でご招待致します。

観戦ご希望の方は利用されている障がい福祉事業所を窓口として、申込欄に利用者の方、及び、同伴の方（各 1 名）の氏名他必要事項を記入のうえ、FAX にてお申込み下さい。

※お申込み期限は平成 31 年 3 月 8 日（金）午後 5 時とさせていただきます。

お申込み多数の場合は抽選を行います。当選された方には当法人よりチケットを障がい福祉事業所経由でチケット・書類を郵送致します。落選された場合のご連絡は致しませんのでご了承下さい。

場 所：IAI スタジアム日本平

試合日時：2019 年 5 月 12 日（日） 14 時キックオフ 対戦相手 川崎フロンターレ

ご氏名	ご本人名 ^{ほんにんめい}	付添人名 ^{つきそいにんめい} （1 名まで）
ご住所	〒	
ご連絡先	ご自宅 TEL	Mobile（携帯）
	FAX	通話可能時間 自宅・携帯 時～ 時を希望します
車いすの使用	希望します。 希望しません。 ※上記に○印を記載して下さい。	
事業所確認欄（事業所のゴム印と管理者のゴム印を押印して下さい。）		

連絡先： TEL 054-251-3515 FAX 054-251-3516

認定 NPO 法人 オールしずおかベストコミュニティ 担当：正守