

3月11日(土)・12日(日)
秋田ノーザンハピネッツ vs. サンロッカーズ渋谷
団体観戦特別企画『あなたに伝えたい“贈る言葉”』応募用紙

※応募締切：3月3日(金) 17:00迄

※両日とも、試合開始前の時間帯で読み上げます。

読み上げ希望日：3月11日(土) ・ 3月12日(日)

※読み上げ希望日に○をつけてください。

ふりがな 宛名 :	へ
--------------	---

※本文は100文字以内でご記入ください。

ふりがな 団体観戦申込団体名(送り主) :

■注意事項■

- ※ 宛名はニックネーム等で構いませんが、漢字はふりがなをお願いします。
- ※ 読み上げをご希望する団体が多数の場合は抽選となります。当落のご連絡はいたしません。
- ※ 選手・チームへのメッセージ以外をお願いします。
- ※ 当日の進行状況によって、読み上げができない場合もございますが、その場合の補償はいたしません。予めご了承ください。

■お申込方法■

必要事項を記入し、下記の宛先へFAXにてお申し込みください。

秋田プロバスケットボールクラブ(株) FAX : 018-865-0522 TEL : 018-865-0521