

# カマタマーレ讃岐 2018 ハーフシーズンパス 申込書

販売期間 6月1日～8月25日まで

株式会社カマタマーレ讃岐 〒761-8051 高松市西春日町 1059-13 TEL: 087-887-3280 FAX: 087-887-3327

**ご購入者さま情報 記入欄** ※購入する本人の情報をご記入ください(本申込書1枚につき、1名さま1席分のお申し込みとなります)

必須記入欄

フリガナ			
お名前	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日
2017シーズンパスから継続購入で昨年の登録内容から変更がない方はこちらにチェックを入れるだけでOK 初めてシーズンパスを購入される方、昨年度からの登録内容で変更のある方は以下のご記入をお願いします。			<input type="checkbox"/>
ご住所	〒		
mail	(携帯メールアドレス)※	(PCメールアドレス)※	
電話番号	(自宅)	(携帯)	

※メールアドレスは、お持ちのPC・携帯電話のどちらか一方を必ずご記入ください。アンダーバーの下にはカタカナで「ア」とお書きください。  
※今後シーズンパスに関するご案内は、メールアドレスをお持ちの方にメールでご連絡させていただきます。kamatamare.jpのドメインを受信できるよう設定をお願いします。

席種		ファンクラブ・スタンダード シーズンパス販売価格	申込席 ○を入れてください。	ファンクラブ・プレミアム シーズンパス販売価格	申込席 ○を入れてください。
プリメーラ席 (指定)		23,000 円		29,500 円	
プリメーラ席 (ゾーン自由)		23,000 円		29,500 円	
A 席	大人	19,000 円		25,500 円	
	小・中・高	8,500 円		15,000 円	
B 席	大人	12,000 円		18,500 円	
	小・中・高	4,500 円		11,000 円	

※上記ファンクラブ・プレミアム価格はシーズンパス購入と同時に申し込まれた場合のみの価格となります。別途ファンクラブ・プレミアムに申し込まれた場合は10,000円となります。

振込先	百十四銀行 本店営業部 普通 3105191 (株)カマタマーレ讃岐 ※大変恐縮ですが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。 ※上記の申込者様の氏名でご入金ください。	申込者氏名と異なる名義でご入金される場合には、ご入金者氏名をご記入ください。
お振込予定日	年 月 日	

### 必ずお読みください

●パスの発送は7月13日より順次発送予定です。●ご購入いただいた後に別の席種のシーズンパスへ変更することはできません。●不可抗力などの事由で試合が中止になった場合、払い戻しはいたしかねます。●パスを紛失された場合、再発行はできませんのでご了承ください。●シーズンパスを第三者に譲渡したり、転売したりすることは禁止です。●小・中・高の席種は、2018年4月時点で、小学校・中学校・高校に在籍する方のみご購入いただけます。●プリメーラ(指定席)の座席番号は選べません。●アップグレード、ダウングレードは試合によりお断りすることがあります。●有料の大人一名様につき未就学児一名様無料 ●カマタマーレ讃岐が、当クラブの判断で、当クラブもしくはJリーグが保護措置を講じた上での業務委託先より、その個人情報及びその個人の固有の情報(嗜好情報)を利用して、電子メールその他の手段により本サービスに関する情報の案内などの営業活動を行うこと、ならびに両者(クラブ/Jリーグ)が適切と判断した第三者(主に、クラブやJリーグパートナーを指す)の商品・サービス等の広告案内などの販売促進活動を行うことを予め承諾させていただきます。

複数申込者様分をご入金をされる場合には、その方々のお名前(漢字、フリガナ)をご記入ください。  
※ただし、その複数申込者様の申込書も別途ご記入の上、お送りください。

カマタマーレ讃岐 記入欄	担当	総務	管理 No.	備考
	受付日	納品	請求書発行	入金
	/	<input type="checkbox"/> 発送	/	/
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名	氏名	氏名
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名	氏名	氏名