

ペアチケット申込者リスト

支部名:

担当者名:

電話番号:(自宅)

(携帯)

備考欄への記入方法 : ペアチケットの抽選に外れた場合に一般割引チケット購入を希望の方は○印、希望しない方は×印をご記入ください

	9月18日(月)				9月19日(火)				9月20日(水)				9月21日(木)				9月22日(金)			
	氏名	連絡先	ペア数	備考																
コートサイド席																				
SSIント席																				
S席																				