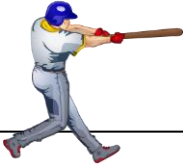


# 野球観戦のご案内

オリックス・バファローズ vs 阪神タイガース

- in 京セラドーム大阪 -



## 《 開 催 要 項 》

1. 目的 民間社会福祉事業職員互助会・福利厚生センター会員相互の懇親・交流を深める目的に加え、文化的な要素を加え、会員個々人の「生活の質」の向上を図ることを目的として実施します。

2. 日 時

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| オリックス・バファローズ<br>VS<br>阪神タイガース | 平成29年6月6日(火) (18:00 試合開始) |
|                               | 平成29年6月7日(水) (18:00 試合開始) |

3. 会 場 **京セラドーム大阪** (大阪市西区千代崎3丁目中2番1号)

4. 主 催 兵庫県社会福祉協議会・民間社会福祉事業職員互助会 (福利厚生センター受託団体)

5. 参加対象 互助会・福利厚生センター会員およびその家族

6. 定 員 ①② 各200名(S指定席1塁) 計400名  
※申込みが定員を超えた場合は、厳正なる抽選により決定いたします。

7. 参加費 ①② 会 員 (互助会・福利厚生センター) **500円**  
会員家族 **1,000円**  
※会員1名につき、4枚までの申込みとさせていただきます。

8. 申込み締切 **平成29年5月12日(金)必着**  
(申込み締切後は、理由の如何にかかわらず申込みは一切お受けできません)

9. 申込み先 名鉄観光サービス株式会社 神戸支店  
〒650-0038 神戸市中央区西町35 三井神戸ビル3階  
TEL 078-321-5005 / FAX 078-321-5019

※申込み先は「兵庫県社協」ではありません。ご注意ください。

10. 当日の行程 参加者各自で会場に集合（チケットは事前にご送付します。必ずご持参ください。）  
→→→試合観戦  
→→→試合終了後、各自にて解散

11. 交通機関 各自、できる限り公共交通機関を利用してご来場ください。

- ・大阪市営地下鉄ご利用の場合  
長堀鶴見緑地線 ドーム前千代崎駅 から徒歩約3分  
中央線 九条駅 から徒歩約9分
- ・JR線ご利用の場合  
環状線 大正駅 から徒歩約7分
- ・阪神電車ご利用の場合  
阪神なんば線 ドーム前駅 から徒歩すぐ

12. 申込み方法 参加申込書に必要事項をすべて記入し、施設ごとに取りまとめて、名鉄観光サービス(株)神戸支店あてに、直接FAXでお申込みください。同施設であっても複数のグループの申込みがある場合は、申込書を別にしてください。  
※「希望日」の箇所は両方の日程に○を選択していただいてもかまいません。ただし当選の場合はいずれかの日となります。

13. 参加決定 参加については、皆様のご希望をもとに決定いたしますが、定員を超えた場合は厳正なる抽選によって参加者を決定させていただきます。5月21日(月)頃をめぐりに抽選結果(参加決定者へは最終案内・チケット・請求書)を郵送します。当日は必ず、「チケット」をご持参くださいますようお願いいたします。  
なお、当日は互助会事務局および添乗員等は同行しません。

14. お振込みについて 参加決定通知と一緒に請求書を同封いたしますので、期日までに指定口座にお振込をお願いいたします。

15. キャンセル料について チケット発送以降は、キャンセルをお受けできません。5月21日(月)以降のキャンセルについては、参加費全額を頂戴いたします。

16. 問い合わせ先 兵庫県社会福祉協議会 福祉事業部  
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター内  
TEL 078-242-4635 / FAX 078-251-5678



互助会マスコット  
ハーミン

# 「野球観戦・オリックス・バファローズ VS 阪神タイガース戦」参加申込書

|                     |               |  |  |     |                      |          |  |  |  |
|---------------------|---------------|--|--|-----|----------------------|----------|--|--|--|
| 施設・団体名              |               |  |  |     | 申込書枚数確認欄             | 枚目 / 全 枚 |  |  |  |
| 互助会<br>施設・団体No.     | —             |  |  |     | 福利厚生センター<br>施設・団体No. |          |  |  |  |
| 書類送付先<br>(貴施設・団体住所) | 〒             |  |  |     |                      |          |  |  |  |
|                     | TEL           |  |  | FAX |                      |          |  |  |  |
| 幹事氏名                | (当日の連絡先 TEL ) |  |  |     |                      |          |  |  |  |

| 参加者氏名                | 会員の有無<br>(該当するものを囲んで下さい) | 希望日<br>(該当するものを囲んでください) | 参加料金    |
|----------------------|--------------------------|-------------------------|---------|
| (記入例)<br>兵庫 太郎       | 会員 (NO. 99999 )・家族       | 6月6日・6月7日               | 500 円   |
|                      | 会員 (NO. )・家族             | 6月6日・6月7日               | 円       |
|                      | 会員 (NO. )・家族             | 6月6日・6月7日               | 円       |
|                      | 会員 (NO. )・家族             | 6月6日・6月7日               | 円       |
|                      | 会員 (NO. )・家族             | 6月6日・6月7日               | 円       |
|                      | 会員 (NO. )・家族             | 6月6日・6月7日               | 円       |
| <b>締切: 5/12 (必着)</b> | 参加者内訳<br>会員 名 ・ 家族 名     |                         | 料金合計: 円 |

◎グループごとで参加者を取りまとめて、下記へFAXにてお申込ください(チケットは会員1名につき4枚まで)。

◎申込多数の場合は、申込書単位での抽選となります。同一施設・団体で複数のグループがお申込される場合は申込書を分けて(複写して)ご使用ください。

◎申込書等に記載された個人情報について、参加者との間の連絡に利用させて頂くほか、サービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させて頂きます。

☆各施設で参加者を取りまとめて、FAXにてお申込みください。

名鉄観光サービス株式会社 神戸支店 FAX078-321-5019