

## 2022-23シーズン 横浜エクセレンス スマイルパスお申込書

お申込日                      年            月            日

申請者氏名	フリガナ .....
住所	〒 .....
TEL	
E-MAIL	

### スマイルパス利用者 情報

施設名	年齢	お名前(フリガナ)	施設名	年齢	お名前(フリガナ)
施設名	年齢	お名前(フリガナ)	施設名	年齢	お名前(フリガナ)
学校名	学年	お名前(フリガナ)	学校名	学年	お名前(フリガナ)
学校名	学年	お名前(フリガナ)	学校名	学年	お名前(フリガナ)

### お申込方法

- ① こちらの申込用紙を印刷していただけますようお願いいたします。
- ② 必要事項をご記入の上、試合当日「チケットブース」にご提出ください。
- ③ 受付完了後に、人数分のスマイルパスをお渡しいたします。

\* 印刷が難しい場合は、試合当日「チケットブース」でも用紙をご用意しております。

