

1 代表者	会員区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 後援会会員(会員番号 RB - ) <input type="checkbox"/> 新潟アルビレックスBBスクール生				
	フリガナ	-----				
	お名前	-----				
	ご住所	〒 -				
	E-mail	-----				
	購入する チケット	第1希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高	金額	円
	第2希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高		円	

2	会員区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 後援会会員(会員番号 RB - ) <input type="checkbox"/> 会員・スクール生の家族				
	フリガナ	-----				
	お名前	-----				
	ご住所	〒 -				
	E-mail	-----				
	購入する チケット	第1希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高	金額	円
	第2希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高		円	

3	会員区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 後援会会員(会員番号 RB - ) <input type="checkbox"/> 会員・スクール生の家族				
	フリガナ	-----				
	お名前	-----				
	ご住所	〒 -				
	E-mail	-----				
	購入する チケット	第1希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高	金額	円
	第2希望	SS・SA・SB・車椅子・スタンディング・自由席	大人・小中高		円	

シーズンチケットの受取方法	<b>送付</b> ※別途送料500円を頂戴いたします。
---------------	------------------------------

合計	第1希望	枚	円
	第2希望	枚	円

### bjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケットについて

bjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケットをお申込み希望の方は□に✓をご記入ください。	<input type="checkbox"/> bjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケットを昨シーズン購入された方 ※お申込み確認のため、お客様の個人情報を(株)新潟プロバスケットボールに照会または提供させていただく場合がございます。予めご了承ください。
	<input type="checkbox"/> bjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケットを新規お申込み希望の方 ※(株)新潟プロバスケットボールよりbjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケット案内を送付いたします。その際、お客様の個人情報を(株)新潟プロバスケットボールに照会または提供させていただく場合がございます。予めご了承ください。

bjリーグ (新潟アルビレックスBB) シーズンチケットをお申込みいただいた方でご希望の場合は□に✓をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 同時開催時、bjリーグの試合も、WJBLの試合と同じ座席での観戦を希望する
---	--

●シーズンチケット購入者様全員のご記入をお願いします。 ●券種、金額、希望エリアは別紙をご参照のうえ数字をご記入ください。 ●入金案内、チケットの発送は、代表者様宛に送らせていただきます。 ●申込用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください。 ●後援会会員割引は、後援会会員様本人と、その同居家族様に限定させていただきます。 ●皆様から登録させていただきました個人情報(お客様の住所、お名前など)は、一般社団法人新潟アルビレックス女子バスケットボールクラブのシーズンチケット販売に関する発送作業などのため、第三者(例えば宅配業者)に通知する場合がありますことを予めご了承ください。 ●シーズンチケット同時購入割引キャンペーンをご希望のお客様よりご登録させていただきました個人情報をお申込み確認などのため、(株)新潟プロバスケットボールに照会または提供させていただく場合がございます。予めご了承ください。 ●お客様からいただきました個人情報につきまして、委託先も含め、機密保持には万全を尽くします。

●後援会割引は「NIIGATA ALBIREX バスケットボール後援会ラビッツ会員様」が対象となります。