

# 「2017年ペガサス公式戦 シーズン無料ご招待」

## 観戦申込書

平成29年 月 日

フリガナ	
チーム名	
所属支部	群馬県中学校体育連盟
所在地	〒
観戦希望日	月 日 ( )
人数	名 (大人: 名・小中学生: 名)
フリガナ	
連絡責任者	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
イベント/ アトラクション	参加したい ・ 参加したくない ※内容は、日程によって異なります。担当まで、お問い合わせください。 日程によってはご希望に添えない場合もございますことを予めご了承ください。



☆返信先

FAX: 027-386-6083

☆お問い合わせ

担当: 関

H.P: 080-4086-1654

TEL: 027-386-6088

E-mail: seki@d-pegasus.com