

フットサル選手と観戦 フリーグ2014/2015 powered by inゼリー 開幕戦

2014年5月

公益財団法人 がんの子どもを守る会
事務局長 石川 幹雄

拝啓 時下 ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

このたび、公益財団法人日本対がん協会様より以下の招待のご案内をいただきました。参加を希望される方は、申込用紙にご記入の上、当会までお申込みください。

応募者多数の場合は御希望に添えない場合がございますのでご了承ください。参加が決定した方には、後日、チケットと共に詳細なご案内をさせていただきます。

記

日 時：2014年6月29日(日)

11:30 湘南ベルマーレ vs. エスポラーダ北海道

13:30 バサジィ大分 vs. アグレミーナ浜松

16:30 府中アスレティックFC vs. 名古屋オーシャンズ

18:30 バルドラール浦安 vs. フウガドールすみだ

※15:30 から選手と写真撮影

※16:30 からの試合は選手と一緒に観戦

場 所：国立代々木競技場第一体育館

対 象：小児がんの子ども及びごきょうだいのお子さん(18才未満)を含むご家族 25名

(付き添いのご家族は2名までとさせていただきます。希望者多数の場合は、当会会員のご家族を優先させていただきます)

内 容：上記4試合の、どの試合に観に来ていただいても、最初から最後までいていただいても、ご自由にお楽しみください。15時30分からの写真撮影をご希望の方は事前のお申込みが必要ですので、裏面の申込時に必ず記載ください。



【！ご注意ください！】

小児がんの患児家族を招待という内容で、新聞やテレビなどの取材が入る可能性があります。

インタビューについてはご希望に配慮いたしますが
写真撮影については、ご了解を頂ける方のみご応募ください。

以上

<裏面が申込書になっています>

Fリーグ 2014/2015 powered by in ゼリー 開幕戦 申込書

〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12 (公財)がんの子どもを守る会

FAX:03-5825-6316 E-Mail:nozomi@ccaj-found.or.jp

申込者名	
申込人数	計 _____ 名 (* 付き添いのご家族は 2 名までとさせていただきます。)
参加される方のお名前(お子さんについては、年齢もご記入ください)	
_____ (才)、_____ (才)、_____ (才) _____ (才)、_____ (才)、_____ (才)	
住所 または会員番号	〒 _____
Email	
日中連絡の取れる 電話番号	
15:30 からの選手との 写真撮影	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
取材の可否	・写真(可の方のみお申込みください) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・実名 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・インタビュー <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
ご要望などがございましたらご記入ください	

* ご提供いただきました個人情報は、本企画に関するご案内以外には使用いたしません *