



川崎ブレイベサンダース キッズ似顔絵コンテスト 参加申込 兼 優待チケット申込

こちらの用紙に必要事項をご記入いただき、お描きいただいた似顔絵と一緒に送付ください。
内容に不備がある場合、コンテスト対象外となる場合がございますのでご注意ください。

ご記入いただいた個人情報は、川崎ブレイベサンダース運営会社である株式会社DeNA川崎ブレイベサンダースが取得し、優待チケット受付のみに使用いたします。
個人情報は、株式会社DeNA川崎ブレイベサンダース「プライバシーポリシー」に基づき、適切に取扱います。

描いた選手：

ふりがな

お名前

(年齢

才)

あなたの将来の夢は何ですか？

↑点線内は入選作品を掲出させていただく際に、作者名札として使用させていただきます。

■招待・優待をご希望される日程（どちらかの希望日程をの口に✓を入れてください）

2019年1月5日(土)18:05 試合開始

2019年1月6日(日)16:05 試合開始

■優待をご希望される枚数をご記入ください。※合計4枚まで

一般 _____ 枚、高校 _____ 枚、小・中学生 _____ 枚

■保護者様（代表者様）のお名前

_____ (ふりがな _____)

■メールアドレス、電話番号

※ @brave-thunders.com ドメインからのメールが受信できるアドレスをご記入ください。

アドレス _____ @ _____ 電話 _____ (_____) _____

<似顔絵送付先>

〒212-0013

神奈川県川崎市幸区堀川町 580 番地

ソリッドスクエア東館 4 階

川崎ブレイベサンダース キッズ似顔絵コンテスト係

←こちらを切り取って封筒に貼り付け、ご郵送ください。
発送費にかかる諸費用はご負担ください。