

平成 31 年 4 月 15 日

法人各位

社会福祉法人福利厚生センター
業務受託団体
公益財団法人神奈川県福利協会

福利厚生センター交流事業の実施について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび福利厚生センターの交流事業といたしまして、2019 横浜スタジアム横浜 DeNA ベイスターズ野球観戦を次のとおり実施することになりました。

今年も本拠地横浜スタジアムで熱く野球観戦をお楽しみください。

2019 横浜スタジアム 横浜 DeNA ベイスターズ野球観戦



1 日時

月	日	試合開始	対戦カード	場 所
7 月 4 日 (木)		18 : 00	阪神タイガース	横浜スタジアム (内野指定席 B)

2 参加者の範囲 福利厚生センターの加入者とその家族

3 参加募集人員 200 名

4 参加費 **2,000 円** ※4 歳以上からチケットが必要

5 申込方法 同封申込書にて神奈川県福利協会へお申込みください。
(FAX 可 045-316-3801)

6 申込締切 平成 31 年 4 月 24 日(水)

チケットは事前に購入するため、申込締切後の取り消しはできません。

申込みが定員を超えた場合は調整となりますのでご了承ください。

なお、申込締切後、参加決定と参加費の納入方法をご連絡いたします。

福利厚生センター交流事業
 横浜 DeNA ベイスターズ野球観戦申込書

加入者番号	加入者本人氏名	家族氏名	家族氏名	希望座席
①				・ 一塁側 ・ 三塁側
②				・ 一塁側 ・ 三塁側
③				・ 一塁側 ・ 三塁側
④				・ 一塁側 ・ 三塁側
⑤				・ 一塁側 ・ 三塁側

※ 一塁側が横浜側、三塁側が対戦相手側になります。希望通りお取りできない場合もありますのでご了承ください。



申込人数
 人(一塁
 人
 三塁
 人)

合計申込枚数
 枚

上記のとおり参加を申し込みます。

平成31年
 月
 日

神奈川県福利協会理事長
 殿

〒
 法人住所
 法人名
 TEL
 担当者名

印

問合せ・申込先：神奈川県福利協会 TEL 045(311)8738 FAX 045(316)3801
 申込締切：平成31年4月24日(水)