

# Y.S.C.C横浜戦アウェイバス申込書

この度はY.S.C.Cアウェイバスに申し込みを頂き、誠に有難うございます。  
「お申込みと注意事項」をご確認頂き、下記にご記入頂きFAXをお願い致します。

## 【ご記入欄】

会員番号	
氏名	
電話番号	
携帯電話番号	
ご同伴者氏名	
ご同伴者氏名	
ご同伴者氏名	
ご同伴者氏名	
ご乗車場所	(       )宇都宮・宮の橋    (       )独協医大・西駐車

ご乗車場所は上記のどちらかを選んでチェックを入れてください

**お申込みFAX 028-600-3476**

お問合せ: 栃木SC後援会 TEL 028-600-3475

市場