令和7年度 ソウェルクラブ会員交流事業

飛んでけストレス!

ロアッソ熊本・熊本ヴォルターズ応援観戦チケット斡旋

実 施 要 項

1 目 的

福利厚生センターに加入されている県内事業所会員の心身のリフレッシュを図るととも に、会員間の交流を深めることを目的として実施します。

- 2 主 催 社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会
- 3 期日・対戦チーム・時間・席種

くロアッソ熊本>

番号	期日	対戦チーム	時間	席種
1	11月29日(土)	ヴァンフォーレ甲府	14:00~	Sホーム指定席
	※ホーム最終戦	・ファンフォーレ中州	14.00~	3小一厶相足吊

<熊本ヴォルターズ>

番号	期日	対戦チーム	時間	席種
2	11月30日(日)	愛媛オレンジバイキングス	14:05~	1階メインセンター
3	12月20日(土)	神戸ストークス	15:05~	指定席

- 4 試合会場
 - ① ロアッソ熊本 えがお健康スタジアム
 - ② ③熊本ヴォルターズ 熊本県立総合体育館
- 5 募集定員
 - ① 40名 ②③各20名
- 6 対 象 者

福利厚生センター加入会員1人とその家族または会員同士、2人1組とします。 募集定員を超える参加申し込みがあった場合は、抽選により決定します。

- 7 参 加 費 3,000円(通常料金 6,000円)
 - * 参加特典:ロアッソはオリジナルメガホン、ヴォルターズは1ドリンクチケット
 - * 通常価格と参加費の差額は、福利厚生センターからの助成となります。 参加費の納入方法や詳細は、参加決定通知で連絡します。

- 8 参加申込方法 受付期間
 - (1) 熊本県社会福祉協議会ホームページ(ソウェルクラブ)に記載の別紙「参加申込書」 に必要事項をご記入のうえ、申込先へメールでお申込みください。
 - (2) 申込み受付けは、10月10日(金)から10月24日(金)午後5時までとします。
- 9 参加取消

参加を取り消される場合は、必ず申込先まで御連絡願います。

*参加決定後にキャンセルされる場合は、参加費の払い戻しはございませんのでご了承下さい。会員又はご家族への変更は可能です。

10 注意事項

- (1) 参加決定は、申込締切後、2週間以内に、各事業所のソウェル担当者に参加決定通知を送付してお知らせします。
- 1 1 個人情報の取り扱いについて 「参加申込書」に記載された個人情報は、本事業の運営管理の目的にのみ利用します。
- 12 申 込 先

[委託業者] 株式会社 T-L I F E パートナーズ株式会社熊本支店(担当 村上) メールアドレス kumamoto@t-life.co.jp 電話 096-322-8000