ザスパ群馬 2026/27 ハーフシーズンシート申込書

申込日:　　年　　月　　日

購入者情報

フリガナ			生年月日
お名前			西暦　　年　　月　　日(　　歳)
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
お支払方法	試合会場　・　請求書払い　※ご希望のお支払方法に〇をつけてください。	※ □ 規約に同意する	※別紙の規約をご確認の上、同意に✓してください。

希望席種を選択してください

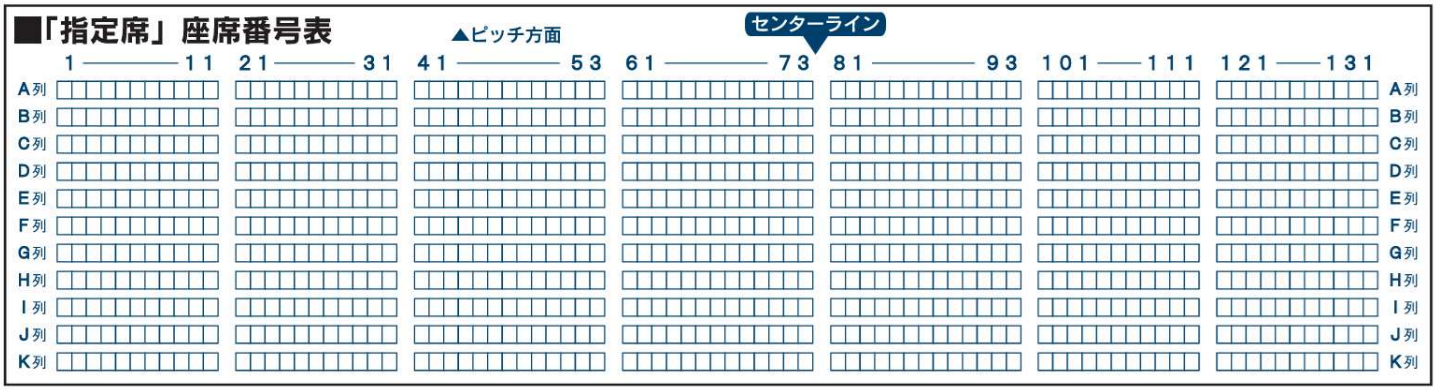
※税込み

指定席	メイン自由席	バック自由席	ホーム自由席
共通 □ 29,000 円	一般 □ 23,000 円	一般 □ 19,000 円	一般 □ 15,000 円
希望座席番号 第一希望 列 番　第二希望 列 番　第三希望 列 番	シニア U23 □ 21,500 円	シニア U23 □ 17,500 円	シニア U23 □ 13,500 円
	小中高 □ 6,000 円	小中高 □ 6,000 円	小中高 □ 6,000 円

※〈年齢区分について〉
【シニア】2026/8/1時点で64歳以上の方 【U23】2026/8/1時点で23歳未満の方 【小中高】2026年8月1日時点で高校生以下の方(2027年3月卒業予定の方を含む) 【一般】左記以外の年齢の方

※会場にて、身分証の提示をお願いする場合がございます。

■「指定席」座席番号表



個人情報の取り扱いについて　お客様よりいただいた個人情報、サービスのご利用に関して取得される情報、サービスをご利用される際に自動的に取得される情報を以下の目的に利用いたします。①ご購入者への特典等の送付②ご購入者の方への継続購入やその他イベント、付帯サービスなどに関するご案内③ザスパ群馬の試合・イベントなどのお知らせ④お客様ご本人様からの問い合わせに対する購入情報・履歴の閲覧⑤既存サービスの改善・新規サービスの開発に伴う購入情報のデータ分析⑥⑤に伴うお客様個人を特定できる情報を除外した上での公益社団法人日本プロサッカーリーグ(以下Jリーグ)への情報提供⑦クラブの判断による、お客様へのクラブ・Jリーグ及びスポンサーの情報発信
※申込受付／チケット及び特典の発送などの正当な利用目的の範囲内において、業務委託先に保護措置を講じた上で、購入者個人情報を提供する場合がございます。
予めご了承ください。

【お問い合わせ先】　株式会社 ザスパ　〒379-2161　群馬県前橋市富田町1674-8　GCCザスパーク内
TEL: 027-225-2350（チケット担当宛）　FAX:027-225-2355　　営業時間:平日9:30～17:00
チケットお問い合わせ先:ticket@thespa.co.jp

※クラブスタッフ記入欄

※ □ 現金 □ キャッシュレス　　□ 入稿

SS　　円 ＋ □ 新規(＋500円) ＝ 合計　　円　　□ シール