サガン鳥栖
×
トランドール
コラボ企画

応募用紙

お名前	ふりがな
ご住所	〒
電話番号	（　　）
希望日時	**12月23日　・　12月24日　・どちらでも良い**
希望時間	**午前中　・　12:00～14：00　・　14：00～16：00** **16：00～18：00　・　18：00～20：00**

※お客様からいただいた個人情報は、抽選企画以外には使用致しません

店舗チェック欄

トランドール	サガン鳥栖