



マクドナルド

抽選でチームごとに総計1,300名様ご招待! /

ジャイアンツ戦観戦チケット プレゼントキャンペーン

チームのユニフォームを着て、みんなでプロ野球を応援しよう!!

賞品

東京ドーム 読売ジャイアンツ主催 試合チケット

抽選で総計1,300名様 ※1チーム最大40名様分

●招待人数:1チーム 最少11名 / 最大40名(選手10~39名、保護者1~5名)

例①	選手39名 + 保護者1名 = 計40名	○ 応募可
例②	選手39名 + 保護者2名 = 計41名	✕ 応募不可(最大40名様のご招待枠を上回っている)
例③	選手 9名 + 保護者2名 = 計11名	✕ 応募不可(選手人数が最少の10名を下回っている)

※チーム単位でのご招待となります。

※必ず保護者(成人の方)がご引率ください。

※保護者は最大5名までとさせていただきます。

●席種:C席(指定席)

※同じチームでも座席がバラバラになる可能性がございます。

※具体的な席位置のご指定を承ることはできません。

応募条件

選手全員がユニフォーム着用で観戦できるチーム

※当日は必ずチームのユニフォームを着用し東京ドームにご来場ください。※保護者の方の服装は問いません。

応募資格

『公益財団法人 全日本軟式野球連盟』に所属する学童野球チーム

※次の場合はいずれも応募および当選は無効となります。

○応募内容に記入不備がある場合。

○応募者の住所不明、連絡不能等の理由により、当選通知または賞品のお届けができない場合。

○マクドナルドが不正と判断した場合。

対象試合

2015年3月~9月に行われる 読売ジャイアンツ主催試合 全13試合(1試合100名様)

※実施日詳細は(別紙)応募フォームをご参照ください。

応募期間

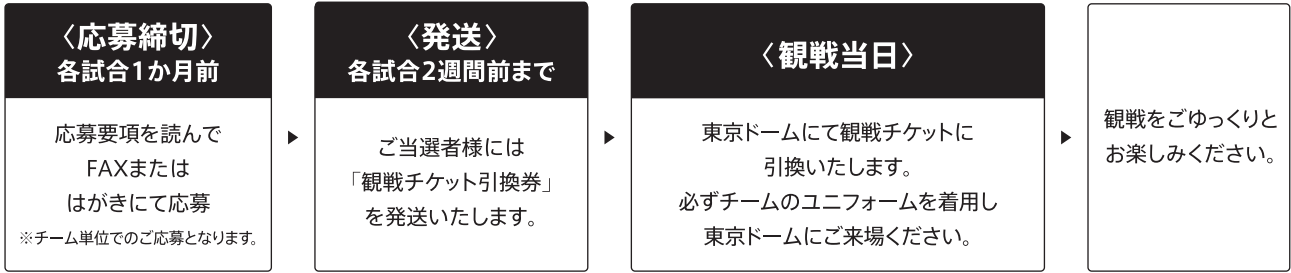
2015年2月16日(月)~ 各試合の開催日1か月前

※各試合ごとに応募締切日が異なります。応募締切日詳細は(別紙)応募フォームをご参照ください。

※「FAX」でのご応募は、2015年2月16日(月)10:00~応募締切日の18:00までとなります。

※「はがき」でのご応募は、応募締切日の当日消印有効となります。

●ご当選までの流れ



①「FAX」で応募の場合

別紙〈応募フォーマット〉に下記必要事項をご記入いただき、FAXでご応募ください。

【FAX送付先】03-6222-2421

②「はがき」で応募の場合

応募方法

郵便はがきに、「チーム名」、「支部名」、代表者(1名)の「氏名(フリガナ)」、「郵便番号」、「ご住所」、「電話番号(日中連絡可能な番号)」、「希望観戦日(複数可)」、「希望観戦日ごとの参加人数(選手・保護者)」を明記のうえ、下記宛先へ郵送にてご応募ください。

【はがき応募先】

〒104-0032

中央八丁堀郵便局留

マクドナルド「ジャイアンツ戦観戦チケット」キャンペーン係

応募に関する
注意事項

- ※ご応募は1チーム1口のみとさせていただきます。(1度のご応募で複数日選択することはできません。)
- ※応募に伴う郵送料は応募者の自己負担とさせていただきます。
- ※チケット以外の交通費・諸経費等は当選者の方のご負担となります。
- ※当選後の賞品の譲渡・交換・換金・返品はできません。
- ※東京ドームでは駐車場のご用意がございません。公共交通機関をご利用ください。
- ※当選者の発表は、「観戦チケット引換券」の発送をもってかえさせていただきます。
- ※「観戦チケット」は、当日、東京ドームでの引換となります。
- ※「観戦チケット引換券」は、各試合開催日の2週間前までに発送させていただく予定です。

個人情報の
取り扱いに
ついて

- ※お預かりする個人情報(お名前、ご住所、電話番号等)は賞品の抽選・発送以外、個人を特定した情報として利用することはありません。
- ※お預かりする個人情報を応募者の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)
- ※その他個人情報の取り扱いについては、日本マクドナルドホームページ内「個人情報保護方針」をご参照ください。

お問合せ先

- キャンペーンに関する詳しいお問い合わせは、下記までお願いいたします。
- マクドナルド「ジャイアンツ戦観戦チケット」キャンペーン事務局
- TEL:03-6222-2420(平日10:00~18:00)
 - FAX:03-6222-2421
 - メールアドレス:mcd_giants@critelabel.co.jp

〈 応募フォーマット 〉

マクドナルド「ジャイアンツ戦観戦チケット」キャンペーン

チーム名			
支部名	都 県	支部	
代表者氏名	フリガナ		
ご住所	〒		
		電話番号 (日中連絡可能な番号)	

希望観戦日を選んでください。(複数希望可)

※「希望観戦日」欄にチェックのうえ、参加人数(選手・保護者)を明記ください。
 ※希望観戦日は複数日お選びいただけます。(当選は1チーム1試合となります。)

開催日	開催時間	対戦チーム	希望観戦日 (複数希望可) □に✓を入れてください	参加人数			応募締切
				選手 最低10名 / 最大39名	保護者 最低1名 / 最大5名	合計 最低11名 / 最大40名	
1	3月29日(日)	14:00	DeNA	<input type="checkbox"/>			2月27日(金)
2	4月5日(日)	14:00	阪神	<input type="checkbox"/>			3月5日(木)
3	4月12日(日)	14:00	ヤクルト	<input type="checkbox"/>			3月12日(木)
4	5月3日(日)	14:00	阪神	<input type="checkbox"/>			4月3日(金)
5	5月17日(日)	14:00	ヤクルト	<input type="checkbox"/>			4月17日(金)
6	6月7日(日)	14:00	ソフトバンク	<input type="checkbox"/>			5月7日(木)
7	6月21日(日)	14:00	中日	<input type="checkbox"/>			5月21日(木)
8	7月12日(日)	14:00	阪神	<input type="checkbox"/>			6月12日(金)
9	8月2日(日)	14:00	中日	<input type="checkbox"/>			7月2日(木)
10	8月9日(日)	14:00	広島	<input type="checkbox"/>			7月9日(木)
11	8月30日(日)	14:00	中日	<input type="checkbox"/>			7月30日(木)
12	9月13日(日)	14:00	DeNA	<input type="checkbox"/>			8月13日(木)
13	9月27日(日)	14:00	ヤクルト	<input type="checkbox"/>			8月27日(木)

<記入例>	9月27日(日)	14:00	ヤクルト	<input checked="" type="checkbox"/>	30	2	32	8月27日(木)
-------	----------	-------	------	-------------------------------------	----	---	----	----------

【FAX送付先】 03-6222-2421 までお送りください。