

大分トリニータ2026/2027シーズンパス及び回数券購入申込書

補助対象者は、会員本人、会員の被扶養者（注1）、会員の子（注2）のみです。

- （注1）・公立学校共済組合で認定され「公立学校共済組合被扶養者証」の交付がある方
 ・公立学校共済組合以外の場合は、加入する「健康保険被扶養者証」の交付がある方
 （注2）・18歳以下の会員の子（ただし18歳となった年度末まで）

- ◎どの座席種類または回数券を購入しても、**会員本人は3,000円補助、会員の被扶養者は1,000円補助、18歳以下の会員の子は1,000円補助**です。
 ◎お申込み後のキャンセル・変更は、原則としてお受けできません。
 ◎チケットは1月下旬頃に、トリニータ事務局からご自宅へ送付されます。

申込方法

- 《初めて購入の方》 この申込用紙に必要な事項をもれなく全てご記入のうえ、ご加入の 学校生協 または 高校生協 に、郵送 または FAX でお申し込みください。
 《継続購入の方》 トリニータ事務局から届く「継続申込書」にこの申込書を必ず添えて、ご加入の 学校生協 または 高校生協 に、郵送 または FAX でお申し込みください。

支払方法

- ◎ご希望の支払方法を必ず○で囲み、分割払いの場合は回数もご記入のうえ、加入している生協（申込先）でお支払いください。
 ◎ただし、お引き落とし後にチケットが到着する可能性もあります。予めご了承ください。

学校生協組合員の方	高校生協組合員の方	両生協とも組合員でない方
■ A口座引き（2月～） （ 1回払い・分割払い 回） ■ 生協登録口座引き（2月～） （ 1回払い・分割払い 回） ■ 生協窓口で現金一括支払い	■ 生協登録口座引き（2月～） （ 1回払い・分割払い 回） ■ 現金一括振込 （専用の手数料無料 振込用紙）	学校生協 ・ 高校生協 各生協窓口で直接お申込み時に現金をお支払いのうえ、購入手続きをしてください。

記 入 事 項 （必須）							
所属名	購入者氏名	職員番号	年齢	性別	続柄	種別(該当に○)	座席種類
	フリガナ			男性・女性		会員・扶養家族 会員の子・対象外	
	フリガナ			男性・女性		会員・扶養家族 会員の子・対象外	
	フリガナ			男性・女性		会員・扶養家族 会員の子・対象外	
	フリガナ			男性・女性		会員・扶養家族 会員の子・対象外	
チケット送付先住所（建物・マンション名までご記入ください）						合計金額	
〒 — (連絡先Tel)						円	

補助対象外の方も、補助なしですが一緒にお申込みできます。「対象外」を○で囲んでください。
 申込書が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

申込締切日

2026年1月9日（金）必着です。

※申込み締切日を過ぎてのお申込みは補助をお付けできない場合があります。

申込先

- 大分県学校生活協同組合 TEL：097-567-4000 / Fax：097-567-4014
 ○大分県高等学校生活協同組合 TEL：097-556-4666 / Fax：097-556-9388