

觀覽申込書

2026 年 月 日

観覧希望日時について次のとおり連絡します。

※ FAX をお送りいただく前に、お電話にて空き状況を公演事務局へお問合せ下さい。

☎問合先：053（458）3033（3/1まで） 0538（31）8010（3/2から）

その後、必要事項をご記入の上 F A Xをお願いします。こちらから確認のご連絡をいたします。

どちらかに○を付けて下さい。		本予約の申込（電話にて仮予約済）		・		予約内容変更の連絡	
ふりがな 団体名（施設名）							
ふりがな 担当者氏名							
連絡先		住所：〒 TEL： FAX： 当日の担当者連絡先（携帯）：					
観覧人数		合計 名（付添い職員 名含む） 【内訳】 おとな 名／こども（3歳～高校生まで） 名 大学・専門学生 名					
使用する 福祉招待券		前期 ・ 後期 枚 ※入場券はすべての方が必要です。					
車椅子について		合計 台 ※1公演、1団体につき普通サイズのタイプで4台分まで 【内訳】 種類・形状等 （ ） ※スペースに限りがありますのでご希望に添えない場合がございます。					
観覧希望日 ご希望の時間に○を つけて下さい。		2026年 月 日（ 曜日） 第1回目 第2回目 ※月・火・水曜日 11：00～ 14：00～ ※金曜日 13：00～ 15：50～					
交通手段 ○をつけて下さい。		・公共交通機関（ ） ・普通自動車：車種（ ）、台数（ 台） ・大型バス・中型バス・マイクロバス：台数（ 台） ・その他（ ）					
連絡欄							