

観覧申込書

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ください。

☎ 問合せ先：0744-47-0333

その後、必要事項をご記入の上 FAX またはメールをお送りください。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 ご希望の公演時間に ○をつけて下さい。	年 月 日（ 曜日） <table><tr><td></td><td>第1回目</td><td>第2回目</td></tr><tr><td>月・火・水曜日</td><td>11：00～（集合時間10:10）</td><td>14：00～（集合時間13:20）</td></tr><tr><td>金曜日</td><td>12：00～（集合時間11:10）</td><td>15：00～（集合時間14:20）</td></tr></table>				第1回目	第2回目	月・火・水曜日	11：00～（集合時間10:10）	14：00～（集合時間13:20）	金曜日	12：00～（集合時間11:10）	15：00～（集合時間14:20）
	第1回目	第2回目										
月・火・水曜日	11：00～（集合時間10:10）	14：00～（集合時間13:20）										
金曜日	12：00～（集合時間11:10）	15：00～（集合時間14:20）										
交通手段 ○をつけて下さい。	・公共交通機関（ ） ・乗用車：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（ ） ※無料駐車場には限りがございますので、公共交通機関もご利用ください。											
連絡欄												