

申込書

聴覚・視覚に障がいのあるお客様への鑑賞サポートのご案内

iaku 『はぐらかしたり、もてなしたり』

※オンライン申込みも可能です。

ふりがな

名 前

住 所 〒

■ 電話番号

■ FAX 番号

■ メールアドレス



聴覚に障がい
のあるお客様

■ ポータブル字幕機のご希望台数 _____ 台

■ チケットのご希望枚数

一般 _____ 枚 U25 _____ 枚 高校生以下 _____ 枚



視覚に障がい
のあるお客様

■ 舞台説明会の参加人数 _____ 名

■ チケットのご希望枚数

一般 _____ 枚 U25 _____ 枚 高校生以下 _____ 枚

■ PLATからの連絡方法の希望

ご希望の連絡方法に○を付けてください。

■ 電話

■ メール

■ FAX

■ 付添者へ連絡

付添者の有無

■ 有り ■ 無し 付添者の有無に○を付けてください。

■ お名前 _____

■ 電話番号 _____

■ メールアドレス _____

その他連絡事項

窓口 もしくは FAX (0532-55-8192)

穂の国とよはし芸術劇場