

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 市民と創造する演劇『赤鬼』舞台手話通訳付きバージョン

※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

その他連絡事項

■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 _____

窓口もしくはFAX (0532-55-8192)

穂の国とよはし芸術劇場