



視覚に障がいのあるお客様のための舞台説明会の申込み

アル☆カンパニー『その後、火を焚いて踊ろう』

※☐はご希望の内容に✓をお願いします。※オンライン申込みも可能です。

ふりがな

名 前

住所 〒

メールアドレス

FAX番号

※「info@toyohashi-at.jp」「@bunzai.or.jp」からの
返信メールを受け取れるように設定をお願い致します。

■ 舞台説明会の参加希望人数 _____ 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

☐ 付添者へ連絡

☐ FAX

☐ メール

付添者の有無

その他連絡事項

☐ 有り ☐ 無し 有りの場合は以下にもご記入ください。

■ 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