

亀渕友香 & VOJA & Star Lights

「第7回 地域がささえる ふれあいコンサート」申込書

学校名・施設名・グループ名	学 年 小・中・高・成人 年	ふりがな お子さまの 氏 名
---------------	----------------------	----------------------

TVや新聞のインタビューや取材を遠慮して欲しい方はこちらにチェックしてください→

希望の座席・人数

車いす・バギー等 名	エアレックスマット 名	車いす・マット以外で座席の 必要な人数 名	合 計 名
---------------	----------------	-----------------------------	----------

差し支えなければ、車いす・バギーのタイプにチェックしてください

介助式 自走式 ストレッチャー その他 ()

希望の日時

第1希望 日 : 開演
第2希望 日 : 開演
第3希望 日 : 開演

公演日時

8月1日(土) 14:30 開演
8月2日(日) 10:30 開演
8月2日(日) 13:30 開演

※希望者多数の場合(各回150名定員)は抽選とし、結果を各学校へご連絡いたします
マット席は各回4~5組になります。第一希望以外に決定の場合は、ご連絡します。

3公演中どの日時でもかまわない方は
こちらにチェックしてください→

申込用紙記入 → 担当者→まとめて郵送またはメール→スマイルオブキッズ(締め切り7月24日必着)