**「劇場って楽しい ！！in　熊本」グループ申込書（参加者）　№１**

この応募用紙は5名以上のグループでの応募に限り使用できます。

参加を希望される方はすべてご記入ください（介助者・支援者・ご家族の方も含みます）

●連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名（あれば） | 住　所 |
|  | 〒　　　　- |
| 連絡先　担当者名 | 電　話／F A X | Eメール |
|  |  |  |
| ★領収書が必要であれば〇を記入ください（　　　　）領収書希望　　　　　領収書宛名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加者氏名（ふりがな） | 年　齢 | 障がい種別（障がいのある方のみご記入ください） | 希望するサポート（車いす※での来場など） |
| 1 |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |
| 7 |  |  |  |  |
|  |
| 8 |  |  |  |  |
|  |
| 9 |  |  |  |  |
|  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |
|  | 参加申し込み者　合計人数 | 名　 |

|  |
| --- |
| **「劇場って楽しい！！in熊本」係　TEL：096-363-2235****Eメール　bosyu@kengeki.or.jp** |