

「劇場って楽しい！！in 熊本」グループ申込書（参加者） No.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○を記入ください （ ）領収書希望 領収書宛名：（ ）		

No.	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