

ギャラクシティ 西新井文化ホール
2025年8月9日(土)インクルーシブあくしょん!
「声を出してもいい鑑賞会」係

車いす席・ストレッチャー席 利用申込書

座席はお選びいただけません。場所は当選のご連絡時にお伝えします。

6月7日(土)受付開始
6月30日(月)受付締切
当選の方には、7月13日(日)までにご連絡します。

お申込みの方は、下記事項にご記入をお願いします。

お申込みの方のお名前 フリナガ		年齢
ご住所 〒		
ご連絡先 電話番号	メール	
こちらからの連絡方法 <input type="checkbox"/> をつけてください。		お電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/>

■車いす席・ストレッチャー席のお申し込み

車いす席	ストレッチャー席	ご希望に○をつけてください
・車いす席使用の人数: 【 】人	・同行者(介助者など):【 】人	
・ストレッチャー席使用の人数: 【 】人		
・利用される方の年齢 【 歳】【 歳】【 歳】		
・同行者の年齢 【 歳】【 歳】【 歳】		

■その他、伝えておきたいこと・ご不安な点など(任意)

--

お問い合わせ ギャラクシティ TEL 03-5242-8161 (9:00~20:00) 休館日(7月は14日)を除く

事務作業欄	受付日	月	日	時	分	受付者名
-------	-----	---	---	---	---	------