

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 ○をつけてください。		お電話                      メール

■車いす席・ストレッチャー席のお申し込み

車いす席

・車いす席使用の人数: 【        】人                      年齢        【        】【        】【        】  
・介助者席                      【        】人                      年齢        【        】【        】【        】

ストレッチャー席

・ストレッチャー席使用の【        】人                      年齢        【        】【        】【        】  
人数:  
・介助者席                      【        】人                      年齢        【        】【        】【        】

■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
-------	-----	------------------	------