

平成27年度 高校生のためのオペラ鑑賞教室・関西公演 オペラ「蝶々夫人」 参加申込書

以下ご記入の上、10月31日(金)までに FAXにてお送りください

宛先 : 公益財団法人新国立劇場運営財団 営業部 オペラ鑑賞教室・関西公演係

FAX番号 : 03-5352-5744

(a. 国公立 b. 私立) 学校名 :

〒 : ご住所 :

電話番号 :

FAX番号 :

ご担当者 :

ご担当教科 :

メールアドレス :

参加を申し込まれる方は以下へのご記入をお願いいたします。

1. 希望公演日

第1希望:[] 第2希望:[]

2. 予定来場人数 ※来年4月と公演直前の9月に再度確認いたしますので、予定数で結構です。

生徒[]名 (内男子[]名 女子[]名) / 先生[]名

合計(生徒+先生)計[]名 (うち車椅子利用[]名)

3. 上記来場者のうち、介助が必要な方の付添者(無料)

[]名

ご意見・ご要望などがございましたらご記入ください