

新国立劇場 平成23年度 高校生のためのオペラ鑑賞教室・関西公演
於 尼崎市総合文化センター アルカイクホール
オペラ「愛の妙薬」 申込書

以下ご記入の上、FAXにてお送りください

宛先：財団法人新国立劇場運営財団 営業部 オペラ鑑賞教室係

FAX番号：03-5352-5744

(a. 公立 b. 私立) 御学校名：

〒： 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：

1. 希望公演日(※公演は10/26(水)2:00開演と10/28(金)1:00開演の2回です)

第1希望:[] 第2希望:[]

2. 予定来場人数 ※4月に再度確認いたしますので、予定数で結構です。

生徒計[]名 内男子[]名 女子[]名

先生計[]名 合計(生徒+先生)計[]名

3. 上記来場者のうち、車いすのご利用

A.あり[]名 B.なし

4. 上記来場者のうち、介助が必要な方の付添者(無料)

A.あり[]名 B.なし

5. その他ご希望・ご不明点等ございましたらお書きください。