

# 新国立劇場

演劇 願いがかなうぐつぐつカクテル

耳 7/18[土] 目 7/25[土] 小劇場

目や耳に障害のある  
お客様への観劇サポート  
FAX申込書

ファックス送信先  
03-5352-5744

お名前

ご連絡先

(ファックス番号、電話番号、メールアドレスなど)

ポータブル字幕機・舞台説明会お申込み(チケットのみお申し込みの方は空欄で結構です)

耳	ポータブル字幕機 7/18[土] 13:00公演	希望台数	台	目	舞台説明会 7/25[土] 13:00公演	参加人数	人(お付き添い含む)
---	--------------------------	------	---	---	-----------------------	------	------------

チケットお申込み(字幕機のみ、舞台説明会のみお申込みの方は空欄で結構です)

1 購入を希望されるチケットの席種と枚数をお教えてください。

障害者手帳等をお持ちの方				お付き添い ※第1種の手帳をお持ちの方は、 お付き添い1名様が無料になります。	
	おとな(高校生以上)	中学生	子ども(4歳~小学生)		
A席	枚(1枚 4,400円)	枚(1枚 4,400円)	枚(1枚 2,750円)	枚(無料)	
B席	枚(1枚 2,640円)	枚(1枚 2,640円)	枚(1枚 1,650円)	枚(無料)	
障害者手帳等をお持ちでない方					
	おとな(高齢者・学生以外)	高齢者(65歳以上)、学生の方 ※要年齢証明書または学生証	中学生 ※ジュニア割引適用しています。 要学生証	子ども(4歳~小学生)	
A席	枚(1枚 5,500円)	枚(5,225円)	枚(1枚 4,400円)	枚(1枚 2,750円)	
B席	枚(1枚 3,300円)	枚(3,135円)	枚(1枚 2,640円)	枚(1枚 1,650円)	

2 あ～うの中から、ご希望のお支払い方法をお選びください。

あ クレジットカード ▶ 以下内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> Diners	<input type="checkbox"/> 一括	<input type="checkbox"/> リボルビング
カード番号						
有効期限	MONTH(月)	YEAR(年)				
カード記載氏名						

い 郵便振替 ▶ 右にチェックしてください。折返し口座情報等をご返信いたします

う 銀行振込 ▶ 同上

- お申込みを承った後、チケットお引取りの方法等についてファックスでご返信いたします。
- お席の位置は劇場にお任せいただけます。ご了承ください。
- 販売予定枚数終了によりお席の確保ができない場合がございます。何卒ご了承ください。 ※適切な間隔を保つため、前後左右をあけた席配置(全席指定)といたします。

ご要望があれば  
お書きください

公益財団法人  
新国立劇場運営財団  
営業部公演事業課

事務作業欄	公演事業課受取	月	日	時	分	実施者
	ボックスオフィス回付	月	日	時	分	実施者