

# 新国立劇場

演劇 **りんごが落ちる** 小劇場  
5月18日 月 10:00 ~ お申し込み開始

目や耳に障がいのあるお客様への  
観劇サポート FAX申込書

ファックス送信先 **03-5352-5744**

お名前	お電話番号 FAX番号
メールアドレス	

※ご予約完了後にご案内が必要な事項がございますので、ご連絡先は必ずご記入ください。

声のプログラム&舞台説明会&音声ガイド・ポータブル字幕機お申し込み(チケットのみお申し込みの方は空欄で結構です)

目 声のプログラム&舞台説明会&音声ガイド 参加人数 (お付き添い含む)	耳 ポータブル字幕機 希望台数
<input type="checkbox"/> 6月22日 日 14:00公演 ..... 人	<input type="checkbox"/> 6月26日 金 14:00公演 ..... 台
<input type="checkbox"/> 6月24日 日 14:00公演 ..... 人	<input type="checkbox"/> 6月27日 土 13:00公演 ..... 台

チケットお申し込み(声のプログラム&舞台説明会&音声ガイドのみ、字幕機のみお申し込みの方は空欄で結構です)

りんごが落ちる		月 日 : 公演				
障害者手帳等をお持ちの方		障害者手帳等をお持ちでない方				
A席	枚@6,160円	第1種の手帳等をお持ちの方は、 お付き添い1名様が無料 お付き添い 枚	一般	小・中学生	高齢者(65歳以上)	学生
B席	枚@2,640円		A席 枚@7,700円	枚@6,160円	枚@7,315円	枚@7,315円
			B席 枚@3,300円	枚@2,640円	枚@3,135円	枚@3,135円

※チケットを2公演以上ご希望の方は欄外にお書きください。  
※チケット1枚につき受付利用料330円がかかります。

お支払い方法をお選びください。

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)				
カード名義人氏名 (カタカナ)						

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

銀行振込 ▶ 同上

- チケットは公演当日、劇場にてお渡しいたします。
- 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。
- お席の位置は劇場にお任せいただきます。
- 公演中止を除き、チケットの変更・払い戻しはいたしません。

ご要望があればお書きください

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