

坊っちゃん劇場 学校観劇申込書【愛媛県子ども舞台芸術鑑賞体験支援事業】

ミュージカル 「KANO ～1931 甲子園まで2000キロ～」

新規・変更・取消 (/) ※下記、全てご記入ください。

団体名					(ふりがな)					
					代表者					
学年/人数	年生	クラス	名	教職員	名	合計	名			
車椅子での観劇有無	<input type="checkbox"/> あり	名			その他配慮が必要なお子様について					
	<input type="checkbox"/> なし									
(ふりがな) 申込者担当者					TEL	—	—			
					FAX	—	—			
					携帯	—	—			
住所	〒() 愛媛県									

※観劇ご希望日を第3希望までご記入ください。

第1希望 令和 年 月 日()	第2希望 令和 年 月 日()	第3希望 令和 年 月 日()
------------------	------------------	------------------

※当日のスケジュールをお知らせください。

(:) 到着予定(:) (:) (:)

学校==坊っちゃん劇場【公演時間10:30～12:30終了】() == [] == 学校

※公演120分(休憩10分) 昼食予定(□弁当持参) 立ち寄り希望施設

交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス	型	台	<input type="checkbox"/> ジャンボタクシー	台
	<input type="checkbox"/> 市内電車	() 駅	～	見奈良 駅	<input type="checkbox"/> 申ししない

団体写真 希望する(観劇前・観劇後) 希望しない 売店 利用する 利用しない

舞台芸術魅力体験支援事業 ※1つのみ

- 申込する 1.出演者との交流会(観劇後実施) :30分程度
- 申込する 2.バックステージ見学ツアー(観劇後実施):30分程度
- 申込する 3.出張ワークショップ(コミュニケーション能力向上)2時間程度【希望日:令和 年 月 日頃】
- 申込する 4.夏休み演劇体験(1日/6時間程度)
- 申込する 5.ハンズオン体験(30分程度)
- 6.申ししない

その他希望事項

〈お申込先・お問合せ先〉					観劇当日対応				
(株)レスパスコレーション旅行事業部 愛媛県東温市見奈良1110 利楽内 TEL089-955-1138 FAX089-955-1270 担当:森・泉谷・小泉 受付:月～金 9:00～18:00					 TEL089-955-1174 FAX089-955-5830 9:00～18:00 火曜定休日				
受付日	受付者	観劇	バス	体験	入力	回答	打合せ	No	
						/			