

●下記の各欄にご記入いただき、ご送信下さい。

新規 ・ 変更 ・ 取消

フリガナ			
学校名	様		
代表者名	様	ご担当者名	様
ご連絡先	ご住所 〒		
	TEL:		FAX:
公演作品名	ミュージカル『KANO～1931甲子園まで2000キロ～』		
ご希望公演日時	月	日 ()	開演
ご希望席種	学生	名	教職員
	車椅子席	名	計
その他配慮が必要なお子様			
団体写真撮影	<input type="checkbox"/> 撮影する(観劇前・観劇後)	<input type="checkbox"/> 撮影しない	売店 <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
お支払い方法	現金 ・ 後振込		
通信欄			

※この線より上記につきましてご記入下さい。(下記は当劇場にて記入いたしましてご連絡させていただきます。)

【坊っちゃん劇場予約確認書】

様

受付日	
受付者	

この度はご予約いただきまして、誠にありがとうございます。

年	月	日 ()	:
学生	名	教職員	名
車椅子席	名	計	名

●お問い合わせ先

坊っちゃん劇場 担当:山下
〒791-0211
愛媛県東温市見奈良1125
レスパシティ内
TEL:089-955-1174

●ご予約規定

- ・お席につきましては、当劇場にお任せいただいておりますのでご了承ください。
- ・変更、取り消しはFAXにてお願いいたします。