



※先着申込順 250名様まで
お早めにお申し込みください

横浜ラポール文化事業課 坂上 行
FAX 045-475-2053
✉rapo-bunka@yokohama-rf.jp

イベント申込書 「夏休みスペシャルズーラシアンブラスミニコンサート」

8/2 (金) 参加希望回 午前 (11時~) 午後 (14時15分~)

★午前か午後かご希望時間のにチェックを入れてください

★参加希望者と同伴者、お席が必要な方は全員分お名前をご記入ください

お名前には「ふりがな」もご記入ください		年齢	障害の内容・車椅子等の利用
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
氏名			<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ストレッチャー
利用者カード番号[]			
合計 () 名		※当日はプログラム中に、記録写真、ビデオの撮影等が入ります。又、撮影した写真、映像はラポールHPやSNSメディア媒体への掲載がありますのでご了承ください	
住所	〒 _____ 氏名 ()		
電話番号	メールアドレス:		
FAX			
★ご入場、鑑賞の際に何かサポートの必要があれば記入してください★			

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません