

文化庁【劇場・音楽堂等における子供舞台芸術鑑賞体験支援事業】無料招待席申込書

学校／団体名					
代表者名					
お電話番号／メールアドレス					
来場人数	無料招待席		同伴者席		合計

【入場者一覧】 18歳以下無料招待席の方は必ず生年月日をご記入ください。

	お名前	ふりがな	生年月日	同伴者の場合は○を付けてください↓
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				