

# ミリカローデン那珂川文化ホール 車イス席申込書

※車イス席をご利用される方は、下記にご記入ください。

事業名			
開催日	令和	年	月 日 ( )
購入席 (指定席のみ)	車イス席	番	
申込者	ふりがな		
	氏名		
	電話番号	( )	-
	同伴者	名	
		※スペースに限りがあるため、原則1名ですが、詳細はお問い合わせください。	
	車イス席での付添	希望する ・ 希望しない	
	優先入場の希望	希望する ・ 希望しない	
	※開場に遅れられた場合、お待ちいただくことがあります。また、イベントによっては優先入場の対応が出来ないものがありますので、ご了承ください		
車イスの貸出	希望する ・ 希望しない (自分の車イスを使用)		
その他	※その他、気を付けて欲しいことなどをご記入ください。		

ご提供いただいた個人情報は、本事業に伴う連絡以外に利用することはありません。

受付日 年 月 日

担当者	受付者