

# 申 込 書 ( F A X : 0 1 7 - 7 8 3 - 5 2 4 4 )

申込の期限 原則として 4月26日(火)美術館着でお願いします。

申込代表者			
おなまえ		ご住所(被災地)	
避難先(住所・施設名等)			
ご連絡先	第1(携帯電話)		
	第2(避難先)	( 方 )	
	第3( )		
重要な事項の連絡などのため、携帯電話などのほか、確実に連絡可能な方法、連絡先を可能であれば複数ご記入下さい。			
ご観覧される方			
氏 名	年齢	ご住所(被災地)	代表者様と同じ場合記載不用
1 .			
2 .			
3 .			
4 .			
5 .			
6 .			
託児サービスの利用	1 . 無      2 . 有(年齢      歳      人) 有の場合、お子様の年齢、人数等を記載願います。		
送迎バスの利用 (利用する・利用しない)			
送迎バスを利用する場合の乗車場所(出発時間) 丸印を記入願います。			
1 . 青森駅東口 ( 1 5 : 3 0 )			
2 . 弘前駅前 ( 1 4 : 3 0 )			
3 . 八戸市庁前 ( 1 3 : 3 0 )			
4 . まさかりプラザ前( 1 3 : 3 0 )			
5 . 三沢市公会堂前 ( 1 3 : 3 0 )			
6 . 十和田市役所前 ( 1 4 : 1 0 )			
送迎バスを利用しない場合のご来館交通手段			
1 . 自家用車( 1 6 : 0 0 をメドにお越し下さい。)      2 . その他( )			
避難先の自家用車等を利用の上直接ご来館される場合には、運転者等被災者のご同伴者の方のご観覧も可能です。 下記に同伴者の人数、氏名をご記入願います。			
氏名	氏名	氏名	

## < 個人情報の取扱 >

今回記載いただいた個人情報等は、演劇「津軽」のご観覧の受付に係る事務にのみ使用し、公演終了後には廃棄いたします。