

## 劇団四季ミュージカル「ジョン万次郎の夢」団体先行予約申込書

(あて先) 名古屋商工協同組合協会 (FAX:052-735-2138)

令和 年 月 日

所属組合名	
所属企業名	
申込代表者名	
連絡先番号 ☎	

No.	氏 名	大人・子ども (該当に○印を付けてください)
1		大人・子ども
2		大人・子ども
3		大人・子ども
4		大人・子ども

※子どもは、公演当日で3歳以上～小学6年生までの方です。

区 分 (丸印を)	公 演 日 程 及 び 料 金	予 約 枚 数 (枚数を記入してください)
A	令和5年5月2日(火) 午後6時30分～ S席:大人(6,000円) S席:子ども(4,000円) A席:大人(4,000円) A席:子ども(3,000円)	S大 枚、S子 枚 A大 枚、A子 枚
B	令和5年5月3日(水・祝) 午後1時00分～ S席:大人(6,000円) S席:子ども(4,000円) A席:大人(4,000円) A席:子ども(3,000円)	S大 枚、S子 枚 A大 枚、A子 枚

※申し込みは、組合協会事務局へ申し込み締め切り期限(1月11日)までにこの申込書をFAXで提出してください。なお、確認のためこの申込書の控えは必ずお取りください。

送信先 FAX 番号:052-735-2138

※予約申し込み確定後、申込者の方には所属組合を通じてあらためてご連絡します。