

ケロポンズファミリーコンサート入場申込み用紙

●保護者：氏名 _____

(入場者 住所 稲美町 _____)

連絡先 ()

●希望時間： 午前の部 11時開演 (10時30分開場)

午後の部 14時開演 (13時30分開場)

希望時間に『レ』をして下さい。

●必要な枚数：大人 _____ 枚

2枚以上の方は、氏名を記入して下さい。

()

子ども _____ 枚 ※座席の必要な枚数をお書き下さい。

座席の必要な全ての子どもの氏名・年齢を記入して下さい。

()

写真・動画を撮影し、施設内や町のホームページ等に掲示掲載することに同意します。

----- 切り取り線 -----

ケロポンズファミリーコンサート入場申込み受付票

窓口 受付番号	氏名	午前	午後	大人 (人)	子ども (人)	合計人数 (人)

座席指定券の配付は、9月28日(日)9時から10月13日(月・祝)17時までいなみっこ広場(月曜日休館)で行います。(先着順)

10月14日(火)から12月1日(月)は、こども課育児支援係の窓口(開庁日)で配付させていただきます。

※配付の際は、必ずこの受付票をお持ち下さい。

※12月1日までに座席指定券を受け取られない場合は、こども課で座席を指定させていただきます。