

■ 以下の必要事項にご記入ください。(太枠内)

申込先 FAX : 0743-58-1002

お申込み人数(2名まで) / 1名 ・ 2名		※2名以上でお申込みの場合は、代表者の情報をご記入ください。	
(よみ) 氏名(代表者) /	年齢 /	性別 /	男 ・ 女
〒 住所 /		※観覧券を郵送しますので、マンションの方は部屋番号までご記入ください。	
電話番号 / <携帯電話>		<ご自宅>	
FAX /		メールアドレス /	
障害の有無 / 有(名) ・ 無		特に配慮を要する事項 (あてはまるものに○をつけてください。 点字資料 ・ 手話通訳 ・ 車いすで来場 その他() ※対応できない場合もありますので、ご了承ください。	

■ お申込み方法 (以下のいずれかの方法でお申込みください。)

- 「第32回国民文化祭・なら2017」「第17回全国障害者芸術・文化祭なら大会」の公式ホームページ【<http://nara-kokushoubun.jp/>】からお申込み。
- 上欄太枠内に必要事項をご記入のうえ、下記のお申込み先にFAXまたは郵送でお申込み。
- 「手話パフォーマンスステージ 観覧希望」とご記入のうえ、ウラ面に必要事項
 【①代表者の氏名 ②年齢・性別 ③郵便番号・住所 ④電話番号 ⑤FAX・メールアドレス ⑥お申込み人数(2人まで) ⑦障害の有無など】
 を明記し、ハガキでお申込み。

オ モ テ	郵便はがき	62	6 3 9 1 0 0 1	ウ ラ
	大和郡山市九条町196-5 (株式会社タック内) 第17回全国障害者芸術・文化祭 実行委員会事務局 「手話パフォーマンスステージ」担当	「手話パフォーマンスステージ」 観覧希望 ①氏名(よみ) ②年齢・性別 ③郵便番号・住所 ④電話番号 ⑤FAX・メールアドレス ⑥お申込み人数(2名まで) ⑦障害の有無・特に配慮を要する事項 (点字資料が必要・手話通訳が必要など)		

※①～⑤は代表者の情報をご記入ください

※上記の方法での申込みが困難な方は、下記お問合せ先までご連絡ください。 ※必ず必要事項をご記入の上、お申込みください。 ※当選は観覧券の発送をもってかえさせていただきます。

お問合せ
お申込み先

第17回全国障害者芸術・文化祭実行委員会事務局 手話パフォーマンスステージ担当(藤井・小早川)

住所 〒 639 -1001 奈良県大和郡山市九条町196-5 (株式会社タック内) TEL 080-6234-1001 FAX 0743-58-1002

個人情報の取扱について

今回、ご記入いただきました個人情報は、観覧に関する諸手続及び各種案内のために使用させていただきます。ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。ただし、観覧に関する確認・連絡及び各種手続のため機密保持契約を締結した業務委託先に預託することがありますので、あらかじめご了承ください。