**知的・発達障がい児（者）にむけての劇場体験プログラム　劇場って楽しい！！　応募用紙**

≪申込・お問合せ≫　ビッグ・アイ 「劇場体験」係　FAX **072-290-0972**　Eメール　**geki@big-i.jp**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性別 | いずれかに○をお付けください。  （　男　・　女　） | | | | | 年齢 | 歳 |
| 氏名 |  | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 所属 | 所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。 | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　－ | ＦＡＸ | | | | （　　　　）　　　－ | | | | | |
| Ｅメール |  | | | | | | | | | | |
| 障がいの有無 | ある・ない　　いずれかに○をお付けください。 | 障がい種別 | | | | |  | | | | |
| 同伴者について（障がいがあれば障がい種別をご記入ください。） | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 年齢 | 障がい種別 | | |
| 同伴者氏名① |  | | | | | | |  |  | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 年齢 | 障がい種別 | | |
| 同伴者氏名② |  | | | | | | |  |  | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 年齢 | 障がい種別 | | |
| 同伴者氏名③ |  | | | | | | |  |  | | |
| ※以下はサポートを希望される方のみお答えください。（該当する項目に○をつけてください。） | | | | | | | | | | | |
| （1）車いすでの来場  ある（　　　名）・　ない  （2）車での来場希望  ある　・　ない  当日のビッグ・アイ駐車場は、事前にお申込みの方のみ駐車可能となります。 | | | （３）特記事項  ※特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。 | | | | | | | | |

この申込用紙にご記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の目的以外には使用いたしません。

**ワクワク交流会**　ビッグ・アイサポーター（ボランティア）によるものづくり体験とワイワイがやがやおしゃべり交流会を開催します！

|  |  |
| --- | --- |
| 交流会に参加 | する　　・　　しない　　いずれかに○をお付けください |