

往復はがきの記入方法

《返信面》

返信	郵便番号	1. 希望の公演時間①or② (※1)
お子様の 名前	ご住所	2. ご住所
		3. お電話番号
		4. 保護者氏名
		5. 5才のお子様の氏名 (ふりがな)
		6. お子様の生年月日
		7. 幼稚園・保育園名
		8. 参加人数 (※2)
		9. 応募動機

《往信面》

往信	816-0831	この面は 何も書かずに お送りください。
「5才児招待」 係	春日市ふれあい 文化センター	
	春日市大谷6-24	

※1) ①11:00 開演 ②14:00 開演のいずれかから、鑑賞ご希望の時間をお選びください。
どちらの公演時間でも可の場合は①②両方ご記入ください。

※2) 5才児を含む人数をご記入ください。(最大4名まで)
なお、3才未満のお子様で膝上鑑賞となる場合は人数に含みません。
(3才未満のお子様でも座席を使用する場合は参加人数に含めてご記入ください。)

※ 車いす席をご希望の方は、往復はがきにその旨をご記入ください。