

第43回 文楽鑑賞教室  
予 約 申 込 書

国立文楽劇場 営業課 営業会員係 行

メール: **eigyo-nbt@ntjac.go.jp** FAX: **050-3852-5446**

※下記ご記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。(送信状は不要です)

学校名及び所在地は、請求書のご名義及び送付先となりますので、正確にご記入ください。

学 校 名

(フリガナ)

↓いずれかに○

国立 / 府・県立 / 市・町立 / 私立

所 在 地

〒

ご担当者氏名

(フリガナ)

※変更があった場合はご連絡ください。

E-mail

電話番号

F A X 番 号

ご来場方法

(いずれかに☑)

☐ 公共交通機関 ☐ 徒 歩 ☐ バ ス ( 台 )

バス等でご来場の場合は、  
事前にご相談ください。

● 予約内容

《複数ステージのお申込みご希望の場合は本紙をコピーの上、ステージごとにご記入ください。》

| ご観劇希望日 ※第3希望まで必ずご記入ください。 |          | 部 (いずれかに○) |
|--------------------------|----------|------------|
| 第1希望                     | 6月 日 ( ) | 午前 / 午後    |
| 第2希望                     | 6月 日 ( ) | 午前 / 午後    |
| 第3希望                     | 6月 日 ( ) | 午前 / 午後    |

| 人 数（内訳） ※概数（上限の数）で |   | 合計人数 | <div>・生徒 20 名様（1 ステージごと）につき引率の先生 1 名様を無料とさせていただきます。<br/>(例)生徒 114 名様の場合、<span>先生 5 名様無料</span></div> <div>・<u>車いす等でご来場の場合は必ず事前にご相談ください。</u></div> |
|--------------------|---|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生 徒                | 名 | 名    |                                                                                                                                                   |
| 教 職 員              | 名 |      |                                                                                                                                                   |
| P T A              | 名 |      |                                                                                                                                                   |

劇場記入欄 (お申込み確認後、押印の上、メールまたはFAXにて返信いたします。)

上記の内容でお申込みを受け付けました。

※ご観劇日は12月中旬以降ご担当者様までご連絡いたします。

6月 日 ( ) 午前 / 午後 でご観劇日が決定いたしました。

【交通機関のご案内】

・Osaka Metro (堺筋線・千日前線)「日本橋」駅、  
近鉄「近鉄日本橋」駅下車、7号出口より徒歩約1分

・お車・バス等ご利用の場合は環状線「道頓堀」「なんば」  
「湊町」出口が最寄りとなります。※駐車場はございません。



国立文楽劇場

〒542-0073 大阪市中央区日本橋 1-12-10

お問合せ・お申込みは、営業課 営業会員係 まで  
電話 06(6212)5782(10:00~17:00)