字幕付きプラネタリウム

一般投影「星の誕生」申込書

★メールの方は、件名を「1月28日字幕応募」とし、以下の項目を
　メール本文に記載し、jimakupurane@gmail.com まで送ってください。

★FAXの方は、以下に記入し、このまま送信してください。

送信先：FAX（０５２）３０８－１４１０（０５２から発信してください）

連絡先氏名		
連絡先FAX番号		
	参加 希望人数	参加者全員の名前 （障害者手帳をお持ちの方に ○をつけてください）
大　　人	名	
大学・高校生 （要・学生証）	名	
小・中学生	名	
幼児（5歳以上）	名	
幼児（４歳以下） ＊プラネタリウムは保護者のおひざの上でお願いします。	名	

以下は、どちらかに○、ありの場合は数を記入してください。

★磁気ループ席の希望……　あり　・　なし

★車イスの利用……　あり（　　台）・　なし

★名古屋市在住の65歳以上の方……　あり（　　名）・　なし