

令和6年 月 日

申込者 様

第7回全国手話言語市区長会
手話劇祭実行委員会

第7回全国手話言語市区長会手話劇祭 座席予約受付完了通知

次のとおり座席予約を受け付け、当日の座席場所を決定しましたのでお知らせします。なお、座席場所の変更には応じかねますので御了承ください。

予約受付日	令和6年 月 日
予約座席数（うち車いす）	席（ 席）
申込者氏名	
申込者電話番号	
申込者メールアドレス	
当日の座席番号	列・ 番 ～ 列・ 番
車いすの方の座席番号	A ・ B ・ C ・ D ・ E

【注意事項】

- ◆ 予約確認のため、本紙（又は電子データの画面）を当日受付にてご提示いただきますので、忘れずにお持ちください。電子データの場合は、お手持ちの端末へあらかじめダウンロードいただき、受付時に速やかに提示できるように準備ください。
- ◆ 本紙は再発行いたしませんので、手話劇祭当日まで大切に保管してください。

（問合せ先）

〒070-8525

北海道旭川市7条通9丁目 旭川市総合庁舎2階
旭川市福祉保険部 障害福祉課 障害事業係内

第7回全国手話言語市区長会手話劇祭実行委員会

電話 (0166) 25-6476 (直通)

FAX (0166) 29-6404

メール syougaiukusi@city.asahikawa.lg.jp

～ 裏面の座席表も併せて御確認ください。～

旭川市公会堂 座席表

ステージ

車いす
出入口



休憩時以外の入退場不可