

観劇申込書

『ファザーファッカー』

1. お名前 (ふりがな) _____

脚本 内田 春菊
演出 ペーター・ゲスナー
作曲 佐東 賢一
編曲 神達 学仁

2. 希望日時 _____ ※希望日時にご希望の枚数（数字）をご記入ください

日程	希望枚数	開演時間	希望枚数	開演時間
2月24日(日)		14:00		18:30
2月25日(月)		11:00		15:30

3. 連絡先 _____

日中連絡のつく電話番号 ()

※FAXでお申し込みの場合は、予約完了のお知らせはしていません。

ご希望の日時が満席の場合にのみご連絡いたします。

ご不明な点がある場合は、本学演劇専攻までご連絡ください。

tel 03-3300-3917 (平日 10:00~16:00)

FAX 03-3300-4253