

本公演の鑑賞チケット申込方法

右の申込フォームからお申し込みいただくか、下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送、Eメールのいずれかでお申し込みください。

申込フォーム

申込期間：2025年7月15日(火)～8月25日(月)

※お申込み多数の場合は抽選となります。抽選の結果は9月初旬頃に当選者にのみ、郵送にてお知らせいたします。



申込・問合せ先

国際障害者交流センター ビッグ・アイ DANCE DRAMA 公演事務局

〒590-0115 大阪府堺市南区茶山台1-8-1

TEL 072-290-0962 FAX 072-290-0972 Eメール dancedrama@big-i.jp

※お電話でのお問合せは、土・日・祝を除く10時～17時まで

申込用紙

公演時間	希望する公演日時に○をつけてください。			希望するチケット枚数(最大4枚まで)		
		[1] 10月7日(火) 18:30～		枚		
		[2] 10月8日(水) 11:30～		枚		
フリガナ					年齢	歳
氏名						
障害について	あり ・ なし	※「あり」の方は、どのような障害があるかご記入ください。				
フリガナ						
住所	〒 ー					
連絡先	TEL	() ー	FAX	() ー		
	Eメール	@big-i.jpを受信できるよう設定してください。				
以下は該当する方のみご記入ください。						
該当する項目	☐ 車いす席を希望 ☐ 日本語字幕(字幕モニターの見えやすい席)を希望 ☐ 多言語字幕(日本語・英語・繁体字中国語・簡体字中国語・韓国語)を希望 ☐ 日本語手話通訳(手話通訳の見えやすい席)を希望 ※劇中は字幕のみとなります ☐ 音声補聴(ヒアリングループを受信できる席)を希望 ☐ 音声解説(日本語・英語・中国語・韓国語)を希望 ☐ 補助犬を同伴する					
特記事項	特に配慮が必要な事項があれば記入してください。					
介助(介護)者	介助(介護)者を伴う場合は、介助(介護)者の氏名・住所・電話番号・FAX番号・本人との関係をご記入ください。					

※ご提供いただいた個人情報については、個人情報関係法令を守り、本事業の目的以外には使用いたしません。

〈ご来場にあたって〉

- 本公演では、記録や広報、メディア取材等で映像および写真撮影が行われます。一部客席の様子が使用される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 天災地変等の理由により、やむを得ず、イベントの全部又は一部を中止・内容を一部変更する場合があります。