

第41回 障害者のための ふれあいコンサート

申込期限 2025年1月31日(金)

対象者 都内在住の方（障害のある方が優先となります。）

申込方法 下記のいずれかでお申し込みください。

☐ 申込フォーム 二次元コードよりお申込み下さい。

☐ FAX 03-3359-7964

☐ 往復はがき (公財) 日本チャリティ協会 / 〒160-0022 新宿区新宿 1-18-12 柳田ビル 3 階

往復はがき

85円切手 往信	16000022 新宿区新宿1-18-12 柳田ビル3階 「ふれあいコンサート参加希望」
85円切手 返信	あなた住所 氏名 代表者の氏名（ふりがな） 住所・連絡先電話番号 参加人数（うち障害者数・ 障害の種類・車椅子使用者数・ 客席への移乗の可否・ ヒアリンググループ希望者数

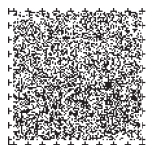
申込フォーム



FAX 参加申込書 宛先：03-3359-7964 日本チャリティ協会

ふりがな		
【必須】お名前（代表者）		
【必須】住所		〒
【必須】電話番号		()
FAX 番号		()
【必須】参加人数		人
	うち障害者の人数及び 障害の種類	
	車椅子使用者数	☐ 客席移乗可 (人) ☐ 客席移乗不可 (人)
	ヒアリンググループ席希望者数	人
そのほか、配慮を必要とする 事情など		

下のマークは音声コードです。
専用のアプリなどで読み取ると
内容を音声で聞くことができます。



注意事項 必ずご確認ください

- ・車椅子使用者席が数席ございます。また、手話通訳、ヒアリンググループ席を用意しております。
- ・応募多数の場合は抽選となります。
- ・未就学児の方なども観覧されますので、開演中に客席が少しにぎやかになる場合もありますが、ご理解の上、お楽しみください。

お問い合わせ

公益財団法人日本チャリティ協会

／ TEL：03-3341-0803（代） FAX：03-3359-7964 <https://www.charitykyokai.or.jp>
東京都福祉局／ TEL：03-5320-4147 FAX：03-5388-1413