

付き添い介助者無料入場申請書

| | |
|---------------------------|----------------------------|
| 申請年月日 | 年 月 日 |
| 申請者（付き添いが必要とされる方）に関する記載事項 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 住所 | (〒) |
| 身体障害者手帳又は療育手帳の手帳番号 | |
| 連絡先 | 電話 () (申請者 ・ 付き添い介助者) |
| 対象公演 | 東京 味の素スタジアム 8/26 ・ 8/27 |
| 付き添い介助者に関する記載事項 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 付き添い介助者が必要な理由 | |

【注意事項】

①付き添い介助者の方は、申請者と一緒に入場していただき、要介助者専用ゾーンで申請者と一緒に観覧することになります。

通常の座席で観覧する場合は、無料となりません。

②身体障害者手帳（一種）または療育手帳（一種）の写しを同封の上、郵送願います。

③すでにチケットを購入された方への返金はいたしかねますので、予め御了承ください。

【個人情報の取扱い】

個人情報の取扱いに関しては、エイベックス・グループ・ホールディングス㈱のプライバシーポリシーをご確認ください。

なお、ご提出して頂きました書類は、ご返却出来ませんので予めご了承頂けますようお願い申し上げます。