

# 巡回わらべ劇場申込依頼書

下記の内容でわらべサークル協議会の巡回わらべ劇場公演を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

依頼団体名		担当者	
イベントの 名称			
住 所			
電 話 番 号		F A X	
開 催 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分 まで		
開 催 場 所			
対 象 年 齡 人 数	・ こども園児 才児 ..... 名 ・ 幼稚園児 ..... 名 ・ 小学校 年生 ..... 名 ・ 中学校 年生 ..... 名 ・ 高校 年生 ..... 名 ・ 高齢者 ..... 名 ・ その他 ( ) ..... 名		
依頼する内容	(具体的な要望等があればお書きください)		

## 事務局記入欄

参加サークル	
--------	--

申し込み先 わらべの館 TEL 72-6012 FAX 72-6030  
※開催日の2週間前までに申込みをしてください。