

柏原市社会福祉協議会 柏原ふれあい広場実行委員会事務局 担当者 行

(FAX : 072-970-3200)

第 29 回 社会福祉法人 柏原市社会福祉協議会「柏原ふれあい広場」 舞台参加申込書

社会福祉法人柏原市社会福祉協議会「柏原ふれあい広場」実行委員会舞台参加募集規程に定めることに同意し申込みします。

1. 登録情報

個人名			
団体名 (2人以上)	団体名		
	責任者名		
連絡先 (日中連絡がつきやすい番号をご記入下さい)	住所		
	電話		
	FAX		
	メール		

個人情報については参加受付、確認・連絡以外の目的では使用しません。

2. 申込み内容について

参加人数	大人 () 人	子ども () 人	合計 () 人
希望舞台時間	(概ね 20 分以内とします。) 約 分		
演目内容 (1 演目につき概ね 30 名までとさせていただきます)	(下記の中から選択して下さい) 合唱 (コーラス) ・ 独唱 ・ 楽器演奏 () 盆踊り ・ 体操 ・ ダンス ・ 民謡 ・ 大道芸 ・ 演武 その他 ()		
更衣室	必要 ・ 必要でない *どちらかに○をつけてください		
備考			

※申込受付期間は、平成 29 年 10 月 13 日 (金) までとさせていただきます。

※応募多数の場合は選考にて参加者を決定し結果をご連絡いたします。

【お問合せ】

柏原ふれあい広場実行委員会 事務局 担当:(平松、佐藤)

Tel : 072-972-6786 fax : 072-970-3200

メール : soudan@kashiwara-shakyo.jp