

「ところざわ人形劇フェスティバル」 参加申込様式

下記の内容を記入の上、切り取って「往復はがき」に貼り付けてお申込みください。
 (同内容を手書き可) はがれないようにしっかり貼ってください。

㊶ 往信 (おもて面) に貼る

〒359-8501

所沢市並木1-1-1
 所沢市教育委員会 社会教育課

「人形劇フェスティバル」係 行

㊷ 往信 (うら面) に貼る

ところざわ人形劇フェスティバル参加申込書

① 第1部の希望ブース
 () ブース
 ※AかBかCのどれか1つを () 内に記入

② 参加者氏名・学年

氏名 _____ 小学 _____ 年生

氏名 _____ 小学 _____ 年生

氏名 _____ 小学 _____ 年生

③ 住所
 〒 _____

④ 保護者氏名・緊急連絡先

氏名 _____ 電話 _____

