

わらべ館童謡コンサート申込書

年 月 日

わらべ館 館長 宛

主催者

代表者名

担当者名

住 所 〒 -

電 話 () -

FAX () -

メール @

*実施は、ひと月につき、3団体までとさせていただきます
*鳥取県(西部)での公演開始は午前10時30分以降となります

※ 実施希望 日 時	第1希望	月 日 ()	午前 午後	時 分 から	分間
	第2希望	月 日 ()	午前 午後	時 分 から	分間
実 施 場 所 等	施 設 名				
	施設所在地				
	実施場所				
	参加人数	名 (大人 名 / 小人 名)			
	参加料	有料公演 ・ 無料公演			
企画されている イベント内容について					
公演内容についての 要望					