

にしなりこどもフェスタ 発表 申込書

申 込 日		月 日	受付番号	
団体・個人 (どちらかに○)	ふりがな			
	名 称	※プログラムに記載される名前です		
	代表者 住 所 氏 名	〒 _____ TEL _____ FAX _____		
	担当者 連絡先 住所・氏名	〒 _____ (連絡先が上記と異なる場合は、必ずご記入ください) TEL _____ FAX _____		
	出演人数	人(内訳 男 人・女 人)	付添人数 名	※出演者以外で舞台袖に来る人数
種 別		(音楽発表・舞踊・ダンスなどの種別)		

【提出先】西成区民センター1階 コミュニティ事業事務室

〒557-0041 西成区岸里1-1-50 Tel 6652-8461 / Fax6651-1158

※ご記入いただいた個人情報は本事業でのみ使用し他の目的では使用いたしません。

申込締切 9月18日(金) ご持参・郵送・FAX等でお申し込みください。