

市民発表会出演申込書

出演希望団体

フリガナ	
団体名	
代表者	氏名
	住所 〒 —
	電話
	FAX
	E-mail

※パソコンからのメールが受信できるアドレスをご記入ください。

発表内容

ジャンル	
希望日 後日調整します	<input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/> 9日(祝・月) 両日開催時間：午前 10 時～午後 5 時(予定)
出演者数	人
内容・演目	
特記事項	

提出先

府中市生涯学習センター 生涯学習フェスティバル実行委員会

〒183-0001 東京都府中市浅間町 1-7

TEL : 042-336-5700 FAX : 042-336-5709