

## 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<br>〒 — |
|      | 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<br>後日調整します | <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/> 9日(祝・月)<br>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