

泉佐野観光ボランティア協会「紙芝居」上演申込書(一般用)

年 月 日

団体名		代表者名	
住 所			
担当者名	電話:		
希望日時	年 月 日 時間: ~		
参加人数 (予定)	人		
申込内容 (演目等)	・ ・ ・ ・		
その他			
※当協会の運営協力金として、10名まで2,000円(演者2名) 11~50名まで3,000円(演者3名) 但し、演者の追加要請があれば1,000円/人			
領収書	宛先:		

泉佐野観光ボランティア協会 記入欄			
申込受付日	年 月 日	受付者	
紙芝居 担当者			