

人形劇公演 申込み用紙

学校・団体名		担当者	
電話番号		FAX番号	
住 所			
メールアドレス			
対象の学年 または年齢	年生 () 才 ~ () 才		
人 数	こども	人	おとな 人
公演の目的			
希望日・時間 ※	第1希望	第2希望	第3希望
	月 日	月 日	月 日
	: ~ :	: ~ :	: ~ :
会 場			
暗幕の有無	有り 無し	有り 無し	有り 無し
そ の 他	ご希望・連絡事項等ございましたらご記入ください。		

※公演の日時は、金曜日の午前中にしていただけると、スタッフの調整がしやすく助かります。

※公演希望日の1か月前までにご連絡ください。

※交通費・運搬費・人形修理費等として、1公演につき3千円～5千円のご協力をお願い致します。

わーくぽけっと事務所
所沢市緑町 3-16-13
TEL:FAX **04-2926-6369**