

「劇場って楽しい!! in しまね」団体・グループ申込書（参加者）

この応募用紙は 5 名以上の団体・グループでのお申込みに限り使用できます。（最大 10 名まで）

参加を希望される方はすべてご記入ください（介助者・支援者・ご家族の方も含みます）

●連絡先●

団体・グループ名（あれば）	住 所	
	〒 -	
連絡先 担当者名	電 話／F A X	E メール

No.	参加者氏名（ふりがな）	年 齢	障がい種別 （障がいのある方のみご記入ください）	希望するサポート （車いす※での来場など）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			参加申込み者 合計人数	名

島根県民会館文化事業課「劇場って楽しい!! in しまね」係 Eメール shimane-itp@cul-shimane.jp FAX : 0852-24-0109
--