(別紙)

　　　　岩手県芸術文化協会事務局　あて

　　　 　　（FAX 019-626-1202）

**子ども芸術発表会出演希望申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 出演団体名 | 電話番号  ファックス  メール |
| 演目（予定） |  |
| 出演者の人数 | 中学生  小学生  その他  　計  随行者 |
| 連　絡　先 | 担 当 名  住 　所  携帯電話  メ ー ル  Ｆ Ａ Ｘ |
| 備　　　考 |  |

提出期限：令和7年7月8日（火）