

第50回 クリスマスのつどい 出演申込書

受付番号

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者名			
代表者 連絡先	〒 TEL () FAX () E-mail @		
障がい者SC での活動日時		障がい者SC での活動場所	
発表内容			
演技予定時間	分 (準備、片づけも含む ※12分以内)		
参加予定人数	人	リハーサル 希望	有 ・ 無

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、本事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用しません。

申込先	大阪市長居障がい者スポーツセンター 担当：植田・井上 〒546-0034 大阪市東住吉区長居公園1-32 TEL 06-6697-8681 FAX 06-6697-8613 E-mail : t-nagai@fukspo.org
申込期限	令和5年11月17日(金)まで【必着】