第52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 E-mail	()	FAX @	()		
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 ※10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:井上・福井

〒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7年11月15日(土)まで【必着】