

団体名	ふりがな	
	印	
所在地	〒	
	TEL	FAX
	E-Mail	
代表者名	ふりがな	
作品名 (題名)	ふりがな	
演技の概要		
	参加人数：_____名	
事務連絡先 および宛名	ふりがな	
	氏名 印	
	〒	
	TEL	FAX
	E-Mail	