

ドリーム21子ども文化祭

出演応募用紙

申込日 令和 4年 月 日

出演グループ名	フリガナ
代表者名	フリガナ
代表者住所 連絡先	〒
	携帯 ☎
	メールアドレス
主な活動場所 (所属団体)	
発表の内容	例: バイオリン演奏・ジャズダンス・科学実験など
出演者数	幼児 名 中学生 名
	小学生 名 高校生 名
	合計 名 (スタッフ 名)
大道具などの 有無	無・有(有る場合のみ簡単に大きさや個数などお書きください。)
備考	

※10月30日(日)締切

受付番号: _____

受付日	令和4年 月 日
担当者名	

主催: 東大阪市立児童文化スポーツセンター

ドリーム21