

送信日：平成24年 月 日

児童養護福祉施設文化祭「第一回 子ども キラット！発表会」 参加申込書

施設名：

担当者：

連絡先：TEL
FAX
E-mail

※ 平成24年度の児童施設文化祭に出演（ご出演は、最大10分程度）
参加希望します ・ 参加しません

◆ 出演しないが、見学だけ希望する

見学希望 児童 人（幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生）、職員 人

※ご出演希望の方は、予定で結構ですので下記に簡単にご記入ください。

★ 演目内容(合唱、ダンス、楽器演奏、演劇など)

☆ 出演者数

児童 人(幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生)、職員 人

★ 出演者のほかの来場者数

児童 人（幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生）、職員 人

☆ ピアノの使用について

有 ・ 無

★ 使用音源（CD、カセットテープ等）と

☆ その他、お気づきの点または演出の希望などがあればお書きください。

※駐車場は、ありませんのでホール近くの一般駐車場をご利用下さい。