

団体名	フリガナ	参加予定人数
		人
申込者(代表者) お名前・連絡先	代表者名	
	住 所 〒 -	
	電 話	()
	FAX	()
	携帯電話	()
	E-MAIL	@
内 容	コンサートは、12:10~13:00までの50分です。	
開催希望月	第1希望	月 日 ごろ ※希望に添えない場合もございます。
	第2希望	月 日 ごろ
	第3希望	月 日 ごろ
特に必要な備品、 準備にかかる時間 要望など		

お問い合わせ
(公財)桐生市スポーツ文化事業団
文化振興担当係
0277-40-1500