

生笑一座 お問い合わせ票

ご記入日 年 月 日

団体住所	〒(- -)		
団体名			
ご担当者 連絡先	部署名		
	ふりがな		
	氏名		
電話番号	FAX番号		

行事名			
行事の目的・内容	※企画書などを添付くださっても構いません。		
参加者・参加人数	※例：小学3年生約60人、および教師数名、保護者十数名など		
公演料ご予算	円	交通費	込み・別

希望日時	① 第1希望 年 月 日 (曜日) : ~ : 〔会場入り : 〕	② 第2希望 年 月 日 (曜日) : ~ : 〔会場入り : 〕	③ 第3希望 年 月 日 (曜日) : ~ : 〔会場入り : 〕
------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------

会 場	住 所	〒(- -)		
	会 場 名			
	電 話 番 号			
	そ の 他	講師駐車場あり • 一般駐車場あり • 無		舞台音響打ち合わせ

※事務局使用欄