

平成 年 月 日

着ぐるみしぶはなちゃん派遣申込書

渋川学区まちづくり協議会

会長 様

所在地または住所

〒.....-

名称

代表者名または氏名

電話番号 - -

印

下記のとおり、しぶはなちゃん派遣の申込みをします。

月日・時間	平成 年 月 日 () 午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分頃
場所(会場)	
催し名	
対象者(人数)	
催しのテーマ 内容等	
担当者 連絡先	担当者名 連絡先の電話番号 - -
その他	