

FAX またはメールで提出してください。

事業サポーター希望します！

送付先 千葉県合唱連盟 事務局長 浜田正子 宛

団体名 _____

代表者(顧問)名 _____

住所 (学校団体は、学校の住所) _____

〒 _____

携帯番号 _____

希望日時記入表

事業名	開催日	参加人数		
		男性	女性	計
第75回千葉県合唱祭	5 / 30 (土)	名	名	名
	6 / 13 (日)	名	名	名
	6 / 14 (日)	名	名	名

■参加者氏名

月日	参加者氏名 (フリガナ)
5月30日(土)	
6月13日(土)	
6月14日(日)	

申込期限

3月30日(月)