

令和 年 月 日

友好都市沖縄県うるま市との文化交流事業

「宮っこオリジナル舞台（仮称）」

参加申込書

ふりがな			
氏名			
学校名			
学年	年生	性別	男 · 女
住所	〒		
連絡先	電話番号		
	E-mail		
参加希望 (希望するものに○)	①役者	②裏方スタッフ	③その他
<p style="text-align: center;">同意書</p> <p style="text-align: center;">参加にあたっては、保護者の方の同意が必要になります。</p>			
<p style="text-align: center;">本事業に参加することに、同意いたします。</p>			
令和 年 月 日			
保護者氏名 _____			

※申込書を受理し、受付が完了したら、メールにて決定のご連絡をします。