

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
同意書 参加にあたっては、保護者の方の同意が必要になります。			
本事業に参加することに、同意いたします。 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。