

第16回コーラスフェスティバルin山科・醍醐

出演申込書

団体の名称		代表者	
ふりがな		住所	〒 -
		氏名	ふりがな
出演予定者数	約	TEL	
	名	FAX	

担当者（実行委員会会議出席者）			
氏名	ふりがな	住所	〒 -
TEL		FAX	

※東部文化会館との連絡の窓口となる方をご記入ください。代表者と同じ場合は「代表者と同じ」とご記入下さい。

※今後、東部文化会館からの連絡はご担当者様に行います。

■申込期間 令和3年5月15日（土）～5月30日（日）

■申込先 京都市東部文化会館

〒607-8169 京都市山科区榊辻西浦町1-8

TEL：075-502-1012 FAX：075-502-1014

e-mail：toubu@kyoto-ongeibun.jp

会館使用欄		NO.	
受付	／	来館・FAX・メール	
入力	／	確認	／