

第14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	
名称(ふりがな)		住所	
		氏名(ふりがな)	
出演予定者数 約 名	TEL :		
	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。