

# 天心ファミリープロジェクト参加申込書

ファックス 03-5823-0031

特定非営利活動法人「ピースプロジェクト」御中

今般、貴団体が企画する「天心ファミリープロジェクト」の主旨に賛同し、下記の通り参加を申し込みます。

貴施設名：

ご住所：

連絡先電話番号：

代表者名：

参加希望興行名						
開催日時	年 月 日					
集合場所						
集合時間						
参加予定人数	小学生	人	中学生	人	高校生	人
男女比率	男子	人	女子	人		
引率者名						
引率者連絡先	電話番号					メールアドレス
特記事項						

※参加出来るのは小学4年生以上となります。

※人数の都合等でご希望に沿えない場合があることを事前にご承知おきください。

※大会名を記入されていない場合は、当方で指定させていただきます。