

人形劇の見本市参加登録書 (申込締切は6月30日
です)

団体名	
フリガナ.....	代表者名

団体の所在地 ※住所の確認に使用しますので郵便番号は7桁を正確にご記入ください。

住所 〒	(様方)
TEL :	連絡可能時間帯 時~ 時
FAX	
携帯	Eメール

文書の送付先/連絡先 ※劇団の所在地と異なる場合のみ記入してください。

<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他 ()
住所 〒	(様方)		
TEL	FAX	連絡可能時	
間帯	時~ 時		
携帯	Eメール		

参加者の氏名/参加人数。

1	住所	氏名	合計 人
2	住所	氏名	
3	住所	氏名	
4	住所	氏名	

その他 (受付、緊急時の連絡などに使います。)

飯田への到着	月 日 時頃 到着予定
使用交通機関	<input type="checkbox"/> 高速バス(人) <input type="checkbox"/> 鉄道(人) 自家用車(人) <input type="checkbox"/> その他(人)
飯田での連絡先	

※「人形劇の見本市」参加登録の締切りは6月30日です。

※チケットの申込書は、参加者ごとにご記入ください。