

様式

【岩泉町社会福祉協議会行】 FAX 31-1033

※ご記入の上、6月16日(金)までにご報告願います。

○第3回町民福祉まつり出演申込書

日時:7月8日(土)午前 10 時 30 分～午後2時まで

会場:うれいら通り商店街

氏名 (団体名)

連絡先

・出演内容

| |
|--|
| |
|--|

・必要物品 (音響はあります)

| |
|--|
| |
|--|

・自己 PR または団体紹介

| |
|--|
| |
|--|