



夏休み子供劇場 申込用紙(FAX用)

対象:吹田市在住・在勤・在勤の小学生・幼児とその保護者

(ふりかな) 代表者氏名		
時間 (いずれかに☑)	☐ ① 10:30~11:40(開場 10:00) ☐ ② 14:00~15:10(開場 13:30)	
参加希望人数	子供()人 大人()人 合計()人	
子供の年齢 参加されるすべてのお子様 の年齢をお書きください		
住所 吹田市以外にお住まいの 方はいずれかに○をして ください 在勤・在学	〒 ー	
電話番号	ー	ー
FAX番号	ー	ー