



# 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

(ふりがな) 代表者氏名	
時間 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> ① 10:30～11:30 (開場10:00) <input type="checkbox"/> ② 14:00～15:00 (開場13:30)
参加希望人数	子供 ( ) 人 大人 ( ) 人  合計 ( ) 人
子供の年齢 <small>参加されるすべてのお子様の年齢をお書きください</small>	
住所 <small>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</small> 在勤 ・ 在学	〒 —
電話番号	—
FAX番号	—

