

「西武園けいりん ストリートパフォーマー」募集

☆☆☆お申し込み用紙☆☆☆

グループ名	ふりがな	
代表者	ふりがな	
	電話番号	
	メールアドレス	
副代表者	ふりがな	
	電話番号	
	メールアドレス	
発表内容 ※詳細をお願いします		
参加予定人数		
持込部材等		
ご要望等		

参加希望日	詳細につきましては別途、ご案内します。
参加日条件希望 ※日時、曜日など	

「西武園けいりん ストリートパフォーマー」実行委員会