

# 手づくり紙芝居コンクール申込書

<input type="checkbox"/> 実演部門		<input type="checkbox"/> 動画部門(実演の様子を収録したDVDを同封すること)	
<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ( )名	<input type="checkbox"/> 小中学生部門	<input type="checkbox"/> 一般部門
フリガナ 作品名			
上演時間 約	分	枚数	枚
演出(BGM・照明等)		あり	なし
作品の解説やアピールポイントなど			
出演者氏名(出演者全員の氏名、フリガナ、またグループ名があればご記入ください)			
氏名(必ず本名をお書きください)		住所 〒	
		電話番号(9:00~17:00に連絡可能な番号をご記入ください)	

受付日

No.

----- ✕ キリトリセン ✕ -----

様

手づくり紙芝居コンクール 作品を受領しました。

月 日 いの町紙の博物館 印