

第15回リコリス子どもまつり
「子どもステージ」参加申込書

団体名

代表者名

住所

TEL

参加人数

大人 人

子ども 人

演 題 ()

①	(時間)	分	秒
②	(時間)	分	秒
③	(時間)	分	秒

詳細内容及び必要物品等

※令和8年8月18日(火)までに社会教育課(宮若リコリス内)にご提出ください。

(詳細が決まっていない場合はご連絡ください。) TEL:32-3210 FAX:32-0713

※雨天の場合、子どもステージは中止となる場合があります。