

すずらん踊り出演(指導)依頼書

令和 年 月 日

恵庭すずらん踊り保存会
会長 川 股 洋 一 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

下記により、恵庭すずらん踊りの出演(指導)を依頼します。

記

- 1 行事名 (目的) :
- 2 希望期日 (曜日) :
及び時間帯
- 3 場 所 :
- 4 輸送及び食事 :
- 5 担当者氏名及び連絡先 (電話番号)
- 6 その他

※ 実施計画書等があれば添付して下さい。