「泥かぶら」入場希望FAX申込書

入場希望日		・10月8日(金)18:00～ ・10月9日(土)10:00～ ※ご希望の日時を◯で囲んでください。
住　所		〒
ふりがな 氏　名		
連絡先		
同伴者①	住　所	〒
	氏　名	
	連絡先	
同伴者②	住　所	〒
	氏　名	
	連絡先	

※感染症対策のため、氏名と連絡先は必ずご記入をお願いします。

［送　信　先］
美郷町教育委員会
FAX 0855-75-1386

全席自由（客席数324）