

あて先: 東京都消費生活総合センター活動推進課 行

電話 03-3235-4167

## 出前寄席派遣申込書

令和 年 月 日

下記のとおり、出前寄席の派遣を申し込みます。

申込者	団体名					
	連絡責任者					
	所在地					
	電話・FAX	電話		FAX		
実施日時		令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分				
実施場所	名称					
	所在地					
	電話・FAX	電話		FAX		
	最寄駅 (開催地までの 行き方の 詳細を記入)					
演目	落語	演目数		演目題名		
	漫才	演目数		演目題名		
	コント	演目数		演目題名		
参加者	予定者数 人 (学生・若者・中高年・高齢者・一般都民・その他)					