

FAX でお申込みの方

この用紙にご記入の上、矢印方向にセットして送信してください。

FAX.052-251-2068

CBCシェアシアター

「CBC アナウンサー出張絵本ライブ」行

「CBC アナウンサー出張絵本ライブ」申込書

園名	フリガナ
代表者氏名	フリガナ
住所	フリガナ
電話番号	()
FAX番号	()
開催希望月 ○で囲んでください	◆4月 ◆5月 ◆6月 ◆7月 ◆8月 ◆9月 ◆10月 ◆11月 ◆12月 ◆1月 ◆2月 ◆3月 希望日がある場合はご記入ください。 () 日
参加人数	

保護者会などからのご応募は、その旨を記入してください。

園の代表者からのご応募は、同上と記入してください。

申込者	フリガナ
申込者電話番号	()
申込者FAX番号	()

※ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

※お申込みが多い場合は抽選とさせていただきます。

※開催可能な場合、ご希望月の前々月までにこちらから連絡し、日時の調整をさせていただきます。



お預かりした個人情報は、この企画の通知・案内に必要な範囲内のみに使用し、第三者に提供することはありません。