

キッズセイバー派遣依頼書

キッズセイバーの派遣を依頼します。

申請者情報	申請者住所	〒	
	申請団体名		
	申請代表者	(役職名)	(氏名)
	申請者連絡先	TEL	FAX
		E-mail	
担当者 (打合のできる方)		携帯番号	

基本情報	事業 (イベント) 名		
	派遣希望日時	平成 年 月 日 ()	: ~ :
	派遣場所 (会場)	(会場名)	
(住所)			

詳細情報	依頼の内容	■ キッズセイバーショー	
	ステージ詳細	<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内	
		ステージサイズ 幅	m × 奥行 m × 高さ m
	参加協力人数	名	
		男性 名 ・ 女性 名	
イベント参加人数	人		
その他			