

令和 年 月 日

ボランティア団体「スヌーズレンを楽しむ会」行

FAX番号:0835-23-1158

ブラックライトパネルシアター申込書

施設名 (事業所名)			
担当者名 (メールアドレス)			
住 所	〒		
電話番号/FAX	電話	FAX	
上演会場	1.事業所内	2.別の会場())
貸出作品 ○をつけて下さい (複数可)	1 だるまさんが 4 だるさんの 7 だるまと 10 ひかるはなび 13 こいのぼり	2 おもちゃのチャチャチャ 5 にじいろのさかな 8 まほうのステッキでへんしん 11 星くるま/きらきら星 14 あわてんぼうのサンタクロース	3 はなびドーン 6 びっくりはなび 9 おおきなかぶ 12 ひなまつり 15 たなばたさま
貸出希望期間	年 月 日	~	年 月 日
貸出料	無料(送料はご負担願います)		
感想文	返却時に感想文、アンケートをお願いします。(所定の用紙が有ります)		

確認事項	○で囲んで下さい		
	パネル台(黒)	1.ある	2.ない
	パネル台スタンド	1.ある	2.ない
	ブラックライト	1.ある	2.ない
	暗くなる部屋	1.ある	2.ない

受付No.

ボランティア団体

スヌーズレンを楽しむ会

<https://enjoysnooze.chips.jp/>

〒757-0031 山口県防府市迫戸町10-9

電話 080-6248-6598

Email:qqnd2rr9k@aioros.ocn.ne.jp

