

「矢野大和」に口演を依頼します

第1希望口演年月日	年 月 日	希望時刻	: ~ :
第2希望口演年月日	年 月 日	希望時刻	: ~ :
主催者名			
住所	〒		
☎番号	— —	FAX番号	— —
担当者ご氏名		携帯番号	— —
会場名			
会場☎番号	— —	最寄り駅	駅
会場住所	〒		
メールアドレス			
口演希望テーマ	「 笑って元気 」		
参加対象の方		参加人数	約 名
※ 以下は該当する番号を○で囲んでください			
一般参加	1 出来る      2 出来ない      3 要問い合わせ		
口演料	1 予算が決まっている      円		
	2 相談して決めたい		
その他 要望など			