

静岡県身体障害者福社会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

第35回静岡県身体障害者うたの広場  
団体別参加申込書

令和2年9月30日付 静身第93-1号により通知のあったうたの広場の参加について  
下記のとおり報告いたします。

◎参加状況

	人数
出演者	名
付添・応援 (弁当のみ)	名
合計	名

◎交通手段 (いずれかに○をつけてください。)

1. 駐車場利用なし

2. 駐車場利用あり

	台数
自家用車	台
運転者氏名	
マイクロバス	台
大型バス	—

自家用車利用の場合、運転者の名前をご記入ください。

記入者 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_