

坂の上の雲ミュージアム 行
FAX : 089-915-3600
MAIL : saka-museum@city.matsuyama.ehime.jp

『坂の上の雲』リレー朗読会 読み手参加申込者

名前 (団体名)	
住所 (所在地)	
連絡先 (電話・ファックス)	TEL FAX
参加希望日 (第3希望まで)	第1希望 月(第4日曜日) 第2希望 月(第4日曜日) 第3希望 月(第4日曜日)
参加人数	人
その他希望	

【申し込みにあたって】

- 1) 申し込みの締め切りは、各月開催日の1ヶ月前です。
(この申込書を坂の上の雲ミュージアムにFAXか、メールか、持参してください。)
- 2) 申し込みは、先着順です。
- 3) 団体申し込みの場合は、1回5名までとさせていただきます。
- 4) 締め切りから10日後を目途に、朗読する部分、下読み会(練習会)の案内について坂の上の雲ミュージアムから連絡いたします。(下読み会は参加自由です。)