

宇城市社会福祉協議会 福祉まつりステージ出演申込書

申込日：令和 7 年 月 日

団 体 名	
代 表 者 名	
連 絡 先	住所
	電話 ()
	メール
団体の活動内容	
出演内容	
出演予定人数	人