

教室名		申込書ページ数	枚
Tel	Fax	注文日:20	年 月 日
担当者名	携帯	照明合せ:20	年 月 日
★ 衣裳お送り先		本番:20	年 月 日
宛名		Tel	
住所 〒			

No.	演目	衣裳番号	色	名前 (カタカナ)	身長	B	W	H	年齢※	大人	オフィーリア使用欄
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

連絡事項	
------	--

※ 高校生以下は年齢を記入し、大人は欄に○印をつけてください。