

決 裁	館 長	副館長	担当者

カブトガニ（カブちゃん）派遣申請書

令和 年 月 日

西条市立東予郷土館長 殿

住所
 申請者 団体名
 代表者名
 (電話番号 - -)

カブトガニ（カブちゃん）の派遣について、次のとおり申請します。

日 時	令和 年 月 日 (曜日) 時から 時まで
場 所	
行 事 等 の 名 称	
行 事 等 の 内 容	
参 加 人 員	
派 遣 対 象 物 (○をつけてください)	・ カブトガニ ・ カブちゃん (着ぐるみ)

受 付	
--------	--