

092-714-1880

笑って健康フィスティバル

紅白演芸合戦出場者申込書

令和 年 月 日

以下の項目に賛同し下記の通り、笑って健康『紅白演芸合戦』の出場を申し込みます。

- 薬にだけに頼らず、日々笑ったり、程よく体を動かし、身心のストレスを解消していきます。
□常にユーモアをもち、楽しい・嬉しい・時間を増やします。
□イベント告知や宣伝に協力します。
□イベント準備から本番終了まで、参加者・関係者皆で楽しみ、観笑者へ愛と感動を届けます。

Form with fields for name, address, phone, performance details, and application terms. Includes 'エントリー料 1組 2,000円' and '告知用チラシ及び出場者応援券'.

※この申込書を下記の事務局まで、郵送又はFAX、メールにて提出してください。

事務局

出場者申込み及びお問合せ先
紅白演芸合戦出場者受付

NPO法人 博の笑い塾

〒810-0074 福岡市中央区大手門1丁目2-19
TEL&FAX:092-714-1880
E-mail:npo.warai@per-japan.co.jp

「紅白演芸合戦出場者のみなさん！」

合言葉は



今年の紅白に
出場するぞ！