

# 劇団 “いが悪徳バスターズ” 公演依頼書

Ver.R5.4.1

高齢者等を狙った悪質商法や詐欺の手口について寸劇で紹介し、市民総ぐるみで消費者被害の防止に取り組むことを目指して、啓発活動を行っています。

**所要時間** 1回の公演につき、1時間程度  
(内容により異なる場合があります)

**申込方法** 実施希望日の3ヶ月前までに、下記申請書にてFAX等  
でお申込みください。  
各月2公演まで受け付けています。

**依頼結果** ※公演依頼の結果は文書でお知らせします。

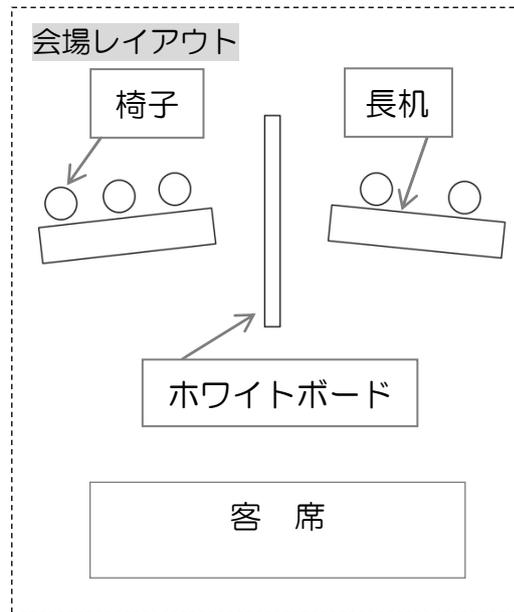
**費用** 交通費程度

**準備物** 長机2本、椅子5脚、ホワイトボード、マイク2本(必要に応じて)

**備考** ※ 飲食中の公演は、お断りしています。  
※ できるだけ第2希望日もご記入ください。  
※ 夜間の公演はお受けできません。

**問合せ先** 伊賀市社会福祉協議会地域福祉部企画調整課

☎ 33-0064・FAX 21-8123・✉ dantai@hanzou.or.jp



FAX 21-8123 伊賀市社会福祉協議会地域福祉部企画調整課 あて

## 劇団 “いが悪徳バスターズ” 公演依頼書

団体名					
行事名	<input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> 老人クラブ <input type="checkbox"/> 自治会・区 <input type="checkbox"/> その他				
派遣日時 (第2希望日もご記入ください)	第一希望日	年 月 日 ( )			
	第二希望日	年 月 日 ( )			
	希望時間	:	~	:	
会場名	会場形態 ( <input type="checkbox"/> 洋室 <input type="checkbox"/> 和室)				
会場住所	伊賀市				
連絡先 (公演依頼の結果を送付します)	氏名		住所	〒 伊賀市	
	☎			FAX	
	☎				
対象者	年齢	歳以上	歳まで	人数	約名
当日のプログラム	劇団いが悪徳バスターズ以外の出演が <input type="checkbox"/> 公演前にある <input type="checkbox"/> 公演後にある <input type="checkbox"/> なし				
準備できる物	<input type="checkbox"/> 長机2本 <input type="checkbox"/> 椅子5脚 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク____本				
駐車場	台 駐車可		※5台程度でお伺いします。		