

様式7-b 鑑賞者用

いわき芸術文化交流館「アリオス」 入館者名簿

本番当日にアリオスへ入館する各出演団体の鑑賞者すべての人員について、下表へ記載してください。なお、欄が不足する場合はコピーにてご対応をお願いいたします。

団体名（業者名）	
-----------------	--

※ 参加団体であれば団体名、関係業者であれば会社名、役員であれば「役員」とご記入ください。

No.	氏名 磐城 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
		年齢 16 歳	住所 ○○市○○町00-00
1	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
2	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
3	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
4	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
5	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
6	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
7	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
8	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
9	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
10	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
11	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
12	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
13	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
14	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	
15	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑賞者	連絡先
	年齢 歳	住所	