

シニア応援文化祭 出演申請書

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| グループ名 | (代表者：) |
| 連絡担当者氏名 | (携帯電話：) |
| グループ連絡先 | 〒： 住所： 電話番号： Eメール： |
| 演目内容・時間 (設置・撤去含めた時間) | 演目予定時間： 分 <演目内容> |
| 近年の活動状況 | <行事やイベント、施設での発表経験などご記載ください> |
| 出演予定人数 | |
| マイク使用本数 | |
| 持参物品 | ※照明・音響設備は会場備え付けのものがあります |
| その他 | |

申請用 QR コード

Google フォーム、メールまたは FAX でお申し込みください

[E メール：sukoyaka@f-shakyo.or.jp]

[FAX:0776-24-0041]

