「第１６回竹の台ふれあいまつり」ステージ出演申込用紙

ご　氏　名 （申込者）		
ご　住　所 （連絡先）	TEL　　Fax メール	
グループ名 （グループの場合）		
出演内容 （民謡･ダンスなど）		
演　　目 （内容･タイトル･出演人数等を具体的にお書き下さい）		（所要時間） 演奏時間　　分 準備時間　　分 撤収時間　　分 （出演希望時間） □午前 □午後
伴奏･カラオケの種類	□生演奏　　□CD　　□その他（　　）	
備品の準備	・ご自分で持ち込むもの ・竹の台ふれあいまつり実行委員会で準備するもの （ご期待に添えない場合もあります）	
雨天順延時出演	□可　　□不可	
駐　車　場 （出来る限り少ない台数でお願いします）	□利用する 途中退出　　□する　　□しない □利用しない	
出演者アピール欄		

8 月 31 日までにお申し込みください

（提出問い合わせ先）　竹の台地域福祉センターTEL078-992-6889　Fax078－992-6889

（９時～１２時　火曜日休館）

折り返し担当者よりご連絡いたします。

担当者：　竹の台地域委員会　浜　090-7355－8870