

「第 17 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 メール	Fax	
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) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
伴奏・カラオケの種類	<input type="checkbox"/> 生演奏 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
駐車場 (出来る限り少ない台数 でお願いします)	<input type="checkbox"/> 利用する 途中退出 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 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