(様式2)

平成 年 月 日

とよむ中城産業まつり実行委員会
委員長 浜田京介 殿

2019 とよむ中城産業まつり 舞台出演申込書

2019 とよむ中城産業まつりについて、下記内容にて申したいします。

ふりがな		ふりがな	
出演名		代表者名	印
保護者名 (印) 連絡先 () ※ 出演及び代表者が未成年の場合のみ保護者名とその連絡先も記入			
所在地 住所	〒 ー 住所	電話番号	
		FAX 番号	
		携帯番号	
		E-mail	
担当者名		携帯番号	

記

1 出演希望日項目 (希望する項目の口にチェックをいれてください。)

- 1月19日(土) 午前10時から午後6時までの間
 1月20日(日) 午前10時から午後6時までの間

※申込はどちらか1回のみ 各出演者の持ち時間は10分以内

2 出演内容

--

3 出演者PR（本産業まつりにおいてアナウンス等に使用します。）

※出演者のPRをお書きください。

--

事務局記入欄		
受付日	受付番号	受付担当者
平成 年 月 日		