

第41回 飢肥城下まつり

ステージ参加申込書

読み仮名			
出演団体名			
代表者名			
参加人数	名		
連絡先	自宅	職場	TEL ()
		携帯	TEL ()
使用音源・マイク	CD		その他【 】
	マイク		本
演奏分数	分		
セッティング・撤去	セッティング	分	撤去 分
演目	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
プロフィール	(イベント当日MCが紹介文として使用しますので、PRしてください)		
機材搬入車両台数	台		

※9月7日(金)までに、必ずお申込みいただきますよう、よろしくお願い致します。

※複数団体からお申込みをいただいた場合は、抽選とさせていただきます。

返信先/一般社団法人日南市観光協会
 担当/谷口
 TEL/0987-31-1134
 FAX/0987-23-3100