浜屋敷「秋の手づくり市」 ミニステージ 出演申込書

ふりがな				
代表者氏名				
ふりがな				人数
団体名				
住所	₸			
電話番号		FAX 番 号		
メールアドレス				
出演内容				
希望日時 (第3希望まで)	①19日11:30~ ⑥20日11:30~ ②19日12:00~ ⑦20日12:00~ ③19日12:30~ ⑧20日12:30~ ④19日13:00~ ⑨20日13:00~ ⑤19日13:30~ ⑩20日13:30~	第二	希望 番号(希望 番号(希望 番号(〕〜⑩の番号())) を記入
備品	□ワイヤレスマイク・ヘッドセット □CDラジカセ			

※観客に迷惑をかける行為は禁止です。

※一部の打楽器(ドラムや太鼓)の使用やカラオケなどは禁止です。



特定非営利活動法人

吹田歴史文化まちづくり協会事務局 TEL: 06-4860-9731 FAX: 06-4860-9725

Mail: info@hamayashiki.com