

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～	第一希望 番号()	
		第二希望 番号()	
		第三希望 番号()	
		←の①～⑩の番号を記入	
備 品	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク・ヘッドセット <input type="checkbox"/> 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。