

記入日 令和 8年 月 日

記入者

百年公園「スプリングフェスティバル」 ステージ出演申込書

※記入された情報は、本イベントの運営、管理以外の目的には利用いたしません。

出演者	フリガナ
	出演者名(団体名):
	代表者氏名:
	※上記の代表者様の、住所・電話番号・FAX番号・メールアドレス等をご記入願います。
	フリガナ
	住所
	電話番号
	携帯:
F A X	
メールアドレス	
ステージ内容	演目名:
	出演予定人数: 人 (大人: 人) (子供: 人)
	演技等の出演時間: 分
	出演者で準備・搬入しようとする機材、楽器等ございましたらご記入ください
	出演にあたってのメッセージ、PRなど
	出演を希望する日: 希望日に○をつけてください。 5月 23日(土) 5月 24日(日) どちらの日でもよい
	午前 午前 午後 午後
	どちらでもよい どちらでもよい
駐車場を利用される 車両関係	(駐車スペースの都合上、乗りあわせでお越しいただきますようお願い申し上げます。)

※申し訳ございませんが、応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

※出演申込みは、下記の連絡先までE-Mail、ファックス、郵送でお申込み下さい。

岐阜県百年公園事務所

住所 〒501-3941 岐阜県関市小屋名1966番地

電話 (0575)28-2166 FAX (0575)28-5494

E-Mail kimura-t@showa-con.co.jp