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
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
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:　　希望日に〇をつけてください。
	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輌関係	（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 aimiya-t@showa-con.co.jp