

百年公園「オータムフェスティバル」 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 (代表者)	フリガナ
	出演者名(団体名) :
	代表者氏名 :
	フリガナ
	住 所 〒 :
	電話番号
	F A X
	E-mail :
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、P R など
	出演を希望する日 : 希望日に○をつけてください。
	10月 11月 31日(土) 1日(日) どちらの日 でもよい
	午前 午後 午前 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輛関係	(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 担当 : 木村

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