

ステージ出演申込書

(出演ステージ会場は、UR高層下の屋外ステージです)

申し込み月日	平成 年 月 日	
申し込みグループ名 および 出演人数	出演人数()名	
責任者氏名・連絡先	氏名: 様	
	TEL()携帯()	
	E-mail:	
グループの自己紹介 演目、演技の内容を ご記入下さい	携帯メール:	
出演希望日時	8月19日(土曜日) 15:40~16:30	8月20日(日曜日) 13:30~15:45
時間帯をご記入下さい (1団体に付き、20~30分 間です)		
必要備品(机、イス等、具 体的な数をご記入下さ い)		
必要コンセント(数および 容量)		
その他要望事項等		

お問い合わせ先：上野(企画推進部・ステージ担当) 090-7382-9151

ご提出先：コミュニティ・センター日の里会館 Fax 0940-36-3788