

登録年月日	平成25年 月 日
受付番号	

ありがとう小戸之橋さよならフェスティバル 出演申込書

団体名 (事業所名)	ふりがな				
代表者 (連絡先) 氏名	ふりがな	連絡先	TEL	自宅	
				携帯	
性別	・女性 ・男性		FAX		
生年月日	年 月 日生(歳)		電子メール		
住所	〒 - 宮崎市				
出演者名 または演目					
実施内容					
出演時間	約()分				
持ち込む 道具等	車()台 参加人数()人				
	その他 具体的に				
主催者側 への要望	主催者側に準備を依頼したいものがあれば具体的にご記入ください。 要望の内容によっては経費のご負担をお願いする場合がありますのでご了承ください。				
その他 特記事項					

※ 頂いた個人情報は「ありがとう小戸之橋さよならフェスティバル」の活動以外には使用いたしません。