『万葉のひろば』出演申込書

平成　　年　　月　　日

（フリガナ） グループ名		
グループ住所	（〒　　） ＴＥＬ（　　）ＦＡＸ（　　）	
（フリガナ） 代表者名		
代表者住所 ※グループ住所と同じ場合は記入不要	（〒　　） ＴＥＬ（自宅：　　携帯：　　） ＦＡＸ（　　）	
上演内容 （ジャンル、演奏曲、活動内容等）		
出演者数	人	
実演時間	約　　分（舞台転換等の時間を含む）	
出演希望時間	第１希望	１０月２９日（土）午後　　時　　分～午後　　時　　分
	第２希望	１０月２９日（土）午後　　時　　分～午後　　時　　分

【出演にかかる事務担当者の連絡先】※上記と同じ場合は記入不要

氏　名

住　所

ＴＥＬ　　（携帯電話）

ＦＡＸ