泉北ニュータウンまちびらき 50 周年記念イベント『51 年目の扉をひらく』 出演団体申込書

泉北ニュータウンまちびらき 50 周年事業実行委員会 あて 出演団体募集要項に同意の上、下記の通り発表会出演を申込みます。

代表者氏名						印
学校(園)名						
学校所在地	₸					
代表電話						
団体名	正式名称	トに記載する団体名)			申込み日 	
						月 日
ジャンル	□歌 □演劇□演奏(□バンド □吹奏楽 □その他()□その他 ()					者+スタッフ)
	₸			•		
実務担当者	名称					
(書類送付先)	氏名					
	電話			FAX		
	携帯電話			メール		
当日責任者	氏名			携帯番号		
演技内容	音源:□生	必要な機材等 :演奏 □CD 分(20 分以	-)他()
搬入車両	□使用する □使用しな)			