

第51回鎌ケ谷市民まつりステージ参加申込書

参加協力金		☐ 参加が決定した場合、参加協力金3,000円の支払いに同意します ※恐れ入りますが、参加協力金は関係経費の一部に充当するため、いかなる場合も返金いたしませんので、あらかじめご了承ください。 ※協力金の支払い方法等については8月4日～8日にお送りする参加通知でご案内いたします。
ふりがな		
団 体 名		
ふりがな		
代表者名		
連絡先 担当者	氏名（ふりがな）	
	住 所	〒
	携帯電話番号 （平日 午前9時～午後5時に連絡がとれる番号を記載）	
	メールアドレス	
内 容 （公演内容について記入してください。）		
参加予定者人数 （個人は不可）		人
時間：舞台上での準備時間		（ ） 分 / 不要
：発表時間		（ ） 分
：舞台上での片付時間		（ ） 分 / 不要
合計時間 ※原則20分以内		分
参加希望時間帯 ※ア～オに○をご記入ください。（複数可）		ア. 10時～12時 イ. 12時～13時 ウ. 14時～16時 エ. 16時～16時30分
参加希望時間帯に沿えなかった場合		参加できない ・ 調整可能

