第１回木城温泉館湯ららフェスティバル(あま～い！まい湯ぅ～祭)

ステージイベント出演申込書

申込みＦＡＸ：(0983)32-2538　　※締め切り：平成 29 年 10 月 16 日(月)

第１回湯ららフェスティバルステージイベント出演者募集要項に同意し、下記のとおり出演を希望します。
※参加希望時間帯に〇をして下さい。(複数希望時間がある方も可能な時間帯全てに〇をお願いいたします)
※出演の可否や出演時間等については、主催者にて協議の上、約１ヶ月～２週間前にご連絡いたします。

出演日	出演希望演奏時間
１１月１２日（日）	(午前の部)　10：30　11：00　11：30　12：00
	(午後の部)　12：30　13：00　13：30　14：00　14：30

ふりがな 団体名（グループ名）	
ふりがな 代表者氏名	
代表者住所	
代表者電話番号	
代表者ＦＡＸ	
代表者Ｅ-mail	
参加者予定人数	大人　　人・小人　　人　　合計人数　　人
搬入機材（機材の内容・種類）	
搬入車両	車種：　　台数　　台
持込音源　（　有　・　無　）	(例・・ＣＤ、ＵＳＢ等)

出演の内容・形態について詳しくご記入ください

司会者が紹介を行います。団体・グループのＰＲをご記入下さい。

このステージイベントを知ったきっかけは？・・・・・①湯ららホームページ　②チラシ　③ポスター
④友人・知人　⑤新聞　⑥その他(　　)

お問い合わせ先：木城町ふるさと振興協会
事務局 TEL：０９８３－３２－２５２５　FAX：０９８３－３２－２５３８
担当：清