

※FAXでお送りいただく場合は、受信もれ防止のため緑区地域力推進課へご連絡ください。

ステージ出演 応募用紙

応募者(グループの場合は代表者)

ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
観客からの撮影の制限について ※どちらか○をしてください			
制限する ・ 制限しない			
関係者の方で撮影を希望する場合は、撮影者をご記入ください。(5名程度) ※当日腕章をお渡しいたします。			
①	_____	④	_____
②	_____	⑤	_____
③	_____		

空欄に必要事項を記入し、□欄にはチェックを入れてください。

ふりがな		出演者数 (予定)	人
グループ名			
ジャンル	☐ 歌 ☐ ダンス ☐ 演奏 ☐ パフォーマンス ☐ その他()		
演目内容 (曲目など具体的に記入)			
希望出演時間 (準備・片付けを含む)	分 (20分以内) ※出演の順番は主催者で決定します。 ※出演時間はご希望に添えない場合があります。		
使用する楽器や道具			
過去に出演したイベント (活動歴)			

(申込先:緑区役所地域力推進課 3階34番窓口)※7月25日(金)必着