

ご記入の上、FAX(047-442-1493)へご返送下さい。 9月3日から受付いたします。

| 第30回鎌ヶ谷市産業フェスティバル ステージイベント登録用紙 | | | |
|--------------------------------|---|--------------|-----------------|
| 産業フェスティバル実行委員会 宛 | | 平成30年 月 日 | |
| ふりがな 団体名 | | | |
| チラシへの 掲載名称 | 同上の場合記入不要です | | |
| チラシへの 掲載演目題名 | | | |
| 郵便物送付先 住所 | 〒 | | |
| ふりがな 代表者名 | | ふりがな 担当者名 | 代表者と同じ場合は記入不要 |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 当日の連絡先 | TEL () 当日の緊急連絡先(携帯など) | | |
| 出演内容 (具体的に) | | | |
| 出演希望日 | (1ステージ30分) 10月27日(土) ・ 10月28日(日) どちらかに○をつけてください。また、どちらでも良い方は、第一希望日・第二希望日もご記入ください。 第一希望日(日) ・ 第二希望日(日) | | |
| 参加人数 | 大人(男子 名・女子 名)、子供(男子 名・女子 名) | | |
| 音響設備 | 音源 CD・MD・カセット ○を付けて下さい ラインマイク(本)最大4本・マイクスタンド(本) ※その他の機材は各自持参となります 持参する機材がありましたらご記入願います。 | | |
| リハーサルを希望 | する・しない | 更衣室を使用 | する・しない |
| | | | 会場入り の時間 |
| お車台数 | 備品の運搬等 最低限の台数で お願いします | 搬入 台 | 控室を使用 する・しない |
| 自己紹介 | <ul style="list-style-type: none"> 自分たちで自己紹介をする場合(○を付けてください) マイクを使用 する ・ しない 司会者から紹介を してもらう ・ もらわない (○を付けてください) ※してもらう場合は200字以内でご記入してください。 | | |