

ご記入の上、FAX(047-442-1493)へご返送下さい。 9月2日から受付いたします。

<p>第31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</p> <p>鎌ヶ谷市産業フェスティバル実行委員会 宛</p> <p style="text-align: right;">令和元年 月 日</p>			
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	<p>(1ステージ30分程度)</p> <p style="text-align: center;">10月26日(土) ・ 10月27日(日)</p> <p>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。</p> <p>第一希望日 ( 日) ・ 第二希望日 ( 日)</p>		
参加人数	大人(男子 名・女子 名)、子供(男子 名・女子 名)		
音響設備	<p>音源 CD・MD・カセット ○を付けて下さい</p> <p>ラインマイク ( 本) 最大4本・マイクスタンド ( 本)</p> <p>※その他の機材は各自持参となります</p> <p>持参する機材がありましたらご記入願います。</p>		
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 時 分頃
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	<p>・自分たちで自己紹介をする場合(○を付けてください)</p> <p style="text-align: center;">マイクを使用 する ・ しない</p>		
	<p>・司会者から紹介を してもらおう ・ もらわない (○を付けてください)</p> <p>※してもらおう場合は200字以内でご記入してください。</p>		