

第 37 回城山桜まつり ステージイベント【参加申込書】

参加団体名	ふりがな： _____
代表者名	ふりがな： _____
代表者連絡先	住 所：〒 _____
	電話番号：(_____) _____
	F A X : (_____) _____
	携帯電話：(_____) _____
参加団体 P R	_____
イ ベ ン ト 名	_____
内 容 (詳 し く)	_____
希 望 実 施 場 所	<input type="checkbox"/> ステージ上 <input type="checkbox"/> ステージ以外 <input type="checkbox"/> ステージ前 具体的に_____
希 望 実 施 時 間	_____ 分間（準備・撤収を含め最大 15 分間まで）
参加（出演）人数	_____ 名
質 問 ・ 要 望	_____
駐 車 場 の 使 用	<input type="checkbox"/> あり（希望台数：_____ 台） <input type="checkbox"/> なし ※駐車台数に限りがありますので、ご希望に沿えない場合があります。
雨 天 時 の 対 応	<input type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 小雨程度なら決行 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
M C の 有 無	<input type="checkbox"/> 有り ⇒ （ <input type="checkbox"/> 青年部で <input type="checkbox"/> 自分達で） <input type="checkbox"/> なし
電 源 の 使 用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
メ デ ィ ア	曲を流す場合は選択してください <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> カセット <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

※郵送または FAX にて 1 月 1 0 日（金）までに綾瀬市商工会へご提出ください。

事務担当は、綾瀬市商工会 高橋 電話：0467-78-0606 FAX0467-77-7272