

リビエールYYまつり 出演申込書(1/2)

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者名	
住所	〒
携帯番号	
メールアドレス	
活動内容 普段どのような活動をしているか	

※10月7日(月)、8日(火)、9日(水)で第2希望までご記入ください。

※打ち合わせ時間は約15～30分の予定です。

※ご希望日に打ち合わせができない場合もございます。ご了承ください。

打ち合わせ 希望日	《第1希望》 10月 日 / 時 分 ~ 時 分
	《第2希望》 10月 日 / 時 分 ~ 時 分
備考	

※次ページも必ず記入してください。

**チラシ等に掲載しても問題のない写真(データ可/返却不可)を
出演申込書2枚と合わせてご提出お願いいたします。**

お申込みは会館事務所窓口にご提出いただくか、メールでも承ります。

☒ info@kashiwara-bunka.jp



