**シニア応援文化祭　出演申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 | （代表者：　　　　　　　　　　） |
| 連絡担当者氏名 | （携帯電話：　　　　　　　　　　　） |
| グループ連絡先 | 〒：住所：電話番号：Eメール： |
| 演目内容・時間（設置・撤去含めた時間） | 演目予定時間：　　　　　　分＜演目内容＞ |
| 近年の活動状況 | ＜行事やイベント、施設での発表経験などご記載ください＞ |
| 出演予定人数 |  |
| マイク使用本数 |  |
| 持参物品 | ※照明・音響設備は会場備え付けのものがあります |
| その他 |  |

申請用QRコード

**Googleフォーム、メールまたはFAXでお申し込みください**

****［Eメール：sukoyaka@f-shakyo.or.jp］

[FAX:0776-24-0041]