第45回滑川まつりステージ出演申込書

令和7年 月 日

●団体情報

ふりがな		
団体名		
代表者	氏名	
	住所	電話
	メールアドレス	

●出演内容について

出演内容		
出演内容詳細 ※演技の詳細をご記入ください		
参加人数	大人 名	参加人数分、参加賞を用意いたします
	子供 名	中学生以下
出演希望時間帯	時 分頃	備考
出演時間	約 分 (15分以内)	
事務局が 用意するもの	無	必要な数量をご記入ください 机___台、 いす___脚、 マイク___本 マイクスタンド___台、 音響設備 (CD持参・セット不可) その他 ()
	有	

団体の紹介 ※演技前に紹介 します	紹介者 (自分の団体 ・ 司会者に依頼) ※どちらかに○

- 注意事項 ①出演時間帯は、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。
②出演時間は、参加団体数によって変更をお願いすることがあります。

提出期限 令和7年8月29日(金) 17時まで
提出場所 滑川町役場産業振興課窓口 TEL 0493-56-6906