

第 8 回比企地域ご当地グルメ&特産品フェスタ 出演申込書

出演団体名	
プロフィール	※グループの紹介や演目の説明などについて、簡単にご記入ください。
連絡先	代表者(担当者)氏名： 電話： FAX： メール： 【ご希望の連絡方法】⇒ 電話 ・ FAX ・ メール
当日連絡先	携帯： _____ 氏名： _____
ステージ上のレイアウト	※人、楽器などの配置をご記入ください。ステージの大きさは 5.4m×3.6m です。
出演人数	_____ 人
出演希望日	両日 ・ 5/3のみ ・ 5/4のみ
出演希望時間	5/3：午前 ・ 午後 ⇒具体的な希望があればご記入ください。(_____) 5/4：午前 ・ 午後 ⇒具体的な希望があればご記入ください。(_____)
演技・演奏時間	※ステージ上の進行を円滑にするため、できる限り実際の時間でご記入ください。 約 _____ 分
音源の種類	CD ・ MD ・ その他 (_____)
駐車証必要枚数	※1団体 5枚まででお願いします。 _____ 枚
駐車証郵送先	住所：〒 _____ 氏名： _____
物販	※CDやオリジナルグッズ等を販売する場合には、出演後 1 時間までとしてください。 あり ・ なし
備考	※ご不明な点がございましたらご記入ください。

担当：東松山市役所商工観光課 篠澤・高田
 電話：0493-21-1427(直通)／FAX：0493-23-7700
 メール：SHOKOKANKOKA@city.higashimatsuyama.lg.jp

必要事項をご記入の上、3月23日
 (金)までにご提出をお願いします。