

熊本城マラソン2024 応援イベント出演

申 込 書

- ・別紙「記入要領」に基づいて必要事項をご記入ください。
- ・私たちは「募集要項」を確認し、同意の上申し込みます。

申込日 年 月 日

フリガナ 申込者名 (団体名又は個人名)				
(連絡担当者)代表者	フリガナ氏名		E-Mail アドレス	※記入要領の2(3)をご参照ください。
	住所	〒		
	電話番号	※記入要領の2(4)をご参照ください。 (携帯)	F A X	
演目概要				
フリガナ 【演目名】				
【演目内容】 (別紙記載可)				
【使用楽器機材等】		太鼓の使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
【添付資料】		資料の返却を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※空欄の場合は、資料を返却しません。		
・添付資料		()		
・ホームページアドレス		()		
【参加人数】		名 (演技者 名 スタッフ 名)		
【車での搬出入】		・有 【車種 (台)】 ・無 (いずれかに○)		
【プロフィール】 (150字程度)				
【出演経験】		これまでに、各種イベント等に出演経験がありましたら、ご記入ください。		
令和	年	(イベント等の名称:)		
令和	年	(イベント等の名称:)		
令和	年	(イベント等の名称:)		
取材について		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望される場合、新聞、TV等のメディアからのお問い合わせに対して、連絡担当者の連絡先をお伝えすることがあります。		

※ イベント出演の希望日及び場所は、演目や会場の状況等により、ご希望にそえない場合もあります。予めご了承ください。