

第49回飢肥城下まつり 10月17日（土）

ステージ参加申込書 ※8月31日（月）締め切り

読み仮名			
出演団体名			
代表者名			
参加人数	名		
連絡先	携帯（必須）	TEL	（ ）
	メアド（必須）		
	住所（必須）	〒	
使用音源・マイク	CD その他【 】		
	マイク	本	※最大10本(有線5本・ワイヤレス5本まで可)
演奏分数	分（※10分以内）		
セッティング・撤去	セッティング	分	撤去 分
演目	①		
	②		
	③		
プロフィール	(イベント当日MCが紹介文として使用しますので、PRしてください)		
機材搬入車両台数	台		

※8月31日（月）18時まで、必ずお申込みいただきますよう、よろしくお願い致します。

※応募多数の場合は抽選を行いますので、ご了承の上お申込みください。

※ステージサイズ 横12m×縦7m（屋根付き）

※出演枠 ①14:20～15:00と②17:20～18:00

※控室 飢肥城学校の体育館

返信先 テレビ宮崎商事

担当 小玉/ 原

メール obijyoka49@umk-s.co.jp

電話 0985-27-8980（平日9時～18時）

FAX 0985-27-8994

※提出方法：メール又はFAX（メール推奨）