

第27回日南市花立公園さくらまつり			
ステージ参加申込書			
読み仮名			
出演団体名			
代表者名			
ステージ参加希望日 ※✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> 3月21日(土)	<input type="checkbox"/> 3月22日(日)	<input type="checkbox"/> 両日希望
参加人数	名		
連絡先	自宅	職場	TEL ()
	メール		@
	携 帯	TEL	()
使用音源・マイク	CD その他【 】		
	マイク 本		
演奏分数	分		
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、PRLしてください)		
機材搬入車両台数	台		

※1月30日(金)までに、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。
※複数団体からお申込みをいただいた場合は、抽選とさせていただきます。

返信先

一般社団法人日南市観光協会

担 当

釋迦郡

メー ル

shakakori@kankou-nichinan.jp

電 話

0987-31-1134

F A X

0987-23-3100