

第37回たかさきスプリングフェスティバルステージパフォーマー参加申込書

2025年 月 日

ふりがな		ふりがな	
団体名		責任者	
所在地	〒 -		
電話		メール	メールアドレスもしくはFAX番号をご記入ください。

ジャンル				フラダンス・チアダンスなどなるべく詳細をご記入ください。
希望出演時間帯	早め ・ 中間 ・ 遅め	出演時間		分 (出ハケ、準備時間含み最大20分以内)
参加予定人数	幼児・小学生	男性 人 ・ 女性 人		・申込時の予定人数としてご記入ください。 ・人数が変更となった場合は正確な人数を必ず担当責任者までお知らせください。
	中学生	男性 人 ・ 女性 人		
	高校生	男性 人 ・ 女性 人		
	一般(成人)	男性 人 ・ 女性 人	合計 人(内高崎在住・在勤・在学 人)	
団体のPR				

募集要項に記載のその他特記事項等について承諾し、参加を申し込みます。
 また、イベント出演に際しトラブルが発生した場合、当事者および所属する団体において責任をもって解決を図る事をお誓い申し上げます。

署名 _____ 印 _____

群馬音楽センター ステージ担当連絡先 金井 裕 080-5476-0063
 返信先・FAX027-386-2837 ・メールアドレス yutaka19771003@yahoo.co.jp