

第14回みなとふれあい福祉のひろばご出演応募用紙

出演団体名 (グループ名)	(ふりがな)		
代表者氏名 年 齢	(ふりがな) 歳	出演者数 出演者年齢	男性 女性 歳 ~ 人 人 歳
代表者連絡先	〒 — 自宅電話： — 携帯電話： — —		
ご連絡担当者	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ <input type="checkbox"/> ()	左連絡先	— —
演技内容	演目や舞台内容など、詳しくご記入ください。		
演技時間	約 分 ※スタンバイ・撤収含め 15 分以内		

※当日の出演者控室の準備がありますので、男女の内訳をご記入ください。
 ※写真や音源など、資料を添えてご応募ください。
 ※提出いただきました個人情報につきましては、出演者の選定のためにのみ使用し、他の目的で使用及び第三者へ提供することはありません。