

熊本城マラソン2020 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。

フリガナ 申 込 者 名 (団体名又は個人名)				
代 表 者  (連絡担当者)	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	
<b>演 目 概 要</b>				
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 】 ・添 付 資 料 ・ホームページアドレス		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。 ( ) ( )		
【 参 加 人 数 】 【車での搬出入】		名 (演技者 名 スタッフ 名) ・有 【車種 ( 台)】 ・無 (いずれかに○)		
【プロフィール】  (150字程度)				
【 出 演 経 験 】 平成 年 平成 年 平成 年		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。 (イベント等の名称: ) (イベント等の名称: ) (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。