

第6回 武蔵浦和コミセンまつり

舞台発表部門参加申込書 (兼FAX送信票)

提出期限：平成30年6月1日(金)～7月10日(火) 必着

利用者番号	
ふりがな	
団 体 名 (利用登録と同じ名前)	
代 表 者	ふりがな
	名前
	住所 〒
	電話： FAX：
	携帯電話： (日中連絡のとれる番号をお書きください)
連絡担当者(必須) ※代表者の方とは 別の方をご記入ください。	ふりがな
	名前
	住所 〒
	電話： FAX：
	携帯電話： (日中連絡のとれる番号をお書きください)
優先連絡者 ※どちらかに○をつけてください	代表者 ・ 連絡担当者
発表の種類	音楽 ・ ダンス ・ 舞踊 ・ その他 ()
発表の内容 (具体的にご記入ください)	
希望日程 (希望する番号に○)	①10月27日(土) 舞台あり(午前ピアノなし、午後ピアノあり) ②10月28日(日) 舞台なし(ピアノ・ドラム等の使用は出演順に制限あり) ③どちらでも可
ピアノ使用の有無	使用する ・ 使用しない
出演人数(予定)	名 (大人 名 / 子ども 名)

※希望日程については、調整・相談させていただく場合があります。

※ご記入いただきました個人情報には厳重に保管し、武蔵浦和コミュニティセンターの業務以外の目的には使用いたしません。

※FAXでのご応募の場合は到着確認の為、一度武蔵浦和コミュニティセンターまでお電話ください。
武蔵浦和コミュニティセンター TEL：048-844-7215

FAX：048-844-7216

□ 武蔵浦和コミュニティセンター記入欄

受付番号： 受付日： / 受付者： 印