

第 6 1 回旭川冬まつり市民ステージ出演申込用紙

団 体 名	_____
担当者氏名	_____
連 絡 先	_____

次のとおり、第 6 1 回旭川冬まつり市民ステージ出演を申し込みます。

1 出演者名等

出演者（団体）名	_____		
代表者職氏名	_____	連絡担当者氏名	_____
連絡先住所	〒 _____		
電話番号	_____	FAX番号	_____
E-mail	_____		

2 出演者概要（活動内容等）

3 イベント内容について

※ホームページ等で紹介する予定です。なるべく詳しく記入してください。

イベントタイトル（プログラムに掲載）：

内容：

4 出演希望日時等

X

※出演可能枠（別紙「第 6 1 回旭川冬まつりステージイベントスケジュール（予定）」の太枠部分）の中で出演を希望する日時を第 3 希望まで記入してください。
 なお、申込多数の場合など、ご希望に添えない場合がありますことをあらかじめご了承ください。

希望	月日（曜日）	時間
第 1 希望	2 月 日 ()	: ~ :
第 2 希望	2 月 日 ()	: ~ :
第 3 希望	2 月 日 ()	: ~ :