**受付№**

**第２７回七夕ステージ　出演申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **出演者氏名**  **（団体名）** | **（ふりがな）** | | |
| **代表者氏名**  **（担当者）** | **（ふりがな）** | | |
| **連絡先** | **〒**    **電話：　　　（　　　）　　　　　　FAX：　　　（　　　）**  **Ｅ-mail：** | | |
| **出演内容**  **（演　目）** |  | | |
| **メンバー構成** | **計　　　名（障がいのある方　　　名・障がいのない方　　　名）** | | |
| **所要時間** | **※準備・発表・片付け含め、１５分以内（厳守）でお願いします。**  **およその所要時間をご記入ください。** | | |
| **準備　　　　　　分** | **発表　　　　　　分** | **片付け　　　　　分** |
| **出演申込者**  **承諾事項** | **☐「第２７回七夕ステージ（旧文化芸能発表会）出演者募集要項」を**  **確認し、その内容について承諾のうえ、出演を申し込みます。（☑をお願いします。）** | | |
| **※活動内容、プロフィールをお書きください。** | | | |

※ＦＡＸ・メールで申し込みの方は、お手数ですが着信確認のお電話をいただけると幸いです。

　※個人情報につきましては、このイベントの目的のみに使用させていただきます。