

令和5年度 島田夏まつり「イベント」参加申込書

参加団体 又は事業所名			
代表者	T E L		
	F A X		
	携帯電話番号		
E-mail			
代表者住所	〒		
現場責任者 または担当者	T E L		
	F A X		
	携帯電話番号		
E-mail			
現場責任者 または担当者住所	〒		
イベント名	(記入例…キッズダンス・和太鼓の演奏 等)		
イベントの 内容等	(記入例…園児、職員による踊りと和太鼓の披露 等)		
出演者数	名	所要時間	分
出演希望日時	8月 日 ()	～	
	8月 日 ()	～	
備 考	紹介を必要とする場合はコメント		

申込期限 6月5日(月) 期日厳守

★注意事項等

日時については他のイベントと調整しますので、希望に添えない場合があります。

当日のスケジュール等、詳細に関しましては、事前に打合せをさせていただきます。

悪天候によるイベント中止の時等には、急遽連絡することもありますので、**携帯電話の番号は必ず記入して下さい。**

申込書にご記入頂いた情報は、島田夏まつりの運営のために利用するほか、今後のイベント等の案内のために利用することがあります。

★問い合わせ・申込先

島田夏まつり実行委員会

事務局 島田商工会議所 大池・小林

TEL: 0547-37-7155 FAX: 0547-37-5250