

## 令和7年度島田産業まつり ステージイベント申込書

参加団体 または個人名			
代表者		TEL	
		FAX	
		携帯電話	
代表者住所	〒		
現場責任者 又は担当者		TEL	
		FAX	
		携帯電話	
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 ※詳細に記入してください。	(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	<p style="text-align: center;">                     ・11月8日(土) 午前    ・ 11月8日(土) 午後                      ・11月9日(日) 午前    ・ 11月9日(日) 午後                      希望する日時を○で囲んでください。                 </p> <p>※申込者多数の場合は、抽選により出演者を決定しますので、希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。</p>		
備考			

**★注意事項等**

出演日時については他のイベントと調整のため、希望に添えない場合があります。当日のスケジュール等、詳細については、事前に打合せさせていただきます。急な連絡をすることもありますので、携帯電話の番号は必ず記載してください。申込書にご記入頂いた情報は、島田産業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。出演内容のわかる写真を添付してください。

**★問い合わせ・申込先**

〒427-8501

島田市中央町1-1 島田産業まつり実行委員会 (島田市商工課)

TEL 0547-36-7146 FAX 0547-37-8200

メール syoukou@city.shimada.lg.jp