

奥多摩ふれあいまつり舞台出演申請書9／4(金)提出締切

団 体 名			参加人数	
舞 台 出 演 目				
責 任 者 名				
責 任 者 先 連 絡	住 所	〒		
	電 話			
担 当 者 名		ふれあいまつりに関する通知は、次回から担当者に送付いたします。		
担 当 者 先 連 絡	住 所	〒		
	電 話			

舞 台 内 容

※舞台でどのようなことをするか詳しく記入してください。

※舞台から座席までの距離も記入してください。

座席



2m～3m



舞台

10月24日(土)		10月25日(日)	
午前	午後	午前	午後
(1)	(2)	(3)	(4)

* 年々、出演団体増加により、プログラム作成が困難な状態となっております。
 * ご希望の出演日程、時間帯を第一希望から第四希望まで(1)～(4)に記入をお願いいたします。
 * 出演日程、時間については、それぞれの団体との調整となりますので希望に添えない場合がございます。ご理解とご協力をお願いいたします。