第４６回　中之島まつり
メインステージ出演申込書

年　　月　　日

ふりがな		
団体名		
代表者	ふりがな	
	氏　名	
	住　所	〒 TEL:　　携帯:
	Eメール	
担当者	ふりがな	
	氏　名	
	住　所	〒 TEL:　　携帯:
	Eメール	

■　内容（できるだけ詳しく記入して下さい）

演 目		
曲 目		演奏時間　　分 演奏時間　　分 演奏時間　　分 演奏時間　　分 **合計演目時間　　分**
団体PR		
協 力	金券購入（　　）冊　×　1000円　＝　　円	
	その他	
出演希望日時	・希望あり　第1希望　5月　　日　　時頃 第2希望　5月　　日　　時頃 ・特に希望なし	