FAX送信　03-5744-1518

大田区地域力推進課
青少年担当　杉山　行

OTAふれあいフェスタ2023　ステージ参加申込書

グループ名　（フリガナ）

代表者名　（フリガナ）

代表者住所　〒

※正確な住所、連絡先、電話番号等を記載ください。

電 話 番号　（　　）

携 帯 番号　（　　）

ＦＡＸ番号　（　　）

メールアドレス

出演人数（メンバー構成）　合計　　名

［　成人(高校生超)　　名、高校生　　名、中学生　　名、他(　　)　　名 ］

発表内容　（演目・曲目など）

希望する発表時間　（楽器などの準備時間も含む）　　分

希望する発表時間帯(希望開始時間)　　時　　分　演奏開始

※発表時間帯についてはご希望にお応えできないこともあります。ご了承ください。

グループのプロフィール（当日のプログラム用です。120字以内でお願いします。）

※　事前説明会(10/14(土))の参加が必須となります。

※　なお、当日の楽器などの運搬・準備は各グループにてお願いします。

たくさんの仲間と出会い

素敵な思い出作りをしませんか・・