

入間万燈まつり「彩の森ステージ」参加申込書

団体名： _____

団体代表者（連絡担当者）住所：

〒 _____

※ 抽選となった場合、入間市在住・在勤・在学の方を優先します。

団体代表者（連絡担当者）氏名：
ふりがな

電話番号（携帯可） _____

（日中連絡可能なもの） _____

入間万燈まつり「彩の森ステージ」募集要項に基づき、次の通りステージ イベントへの参加を申し込みます。

| | | | |
|---------------|---|---------------|-------------------|
| 参加演目 | | | |
| 参加人数 | 合計 _____ 名 | 内訳 一般 _____ 名 | 学生(中学生以上) _____ 名 |
| | | 小学生 _____ 名 | 幼児 _____ 名 |
| 参加理由 (簡潔に) | | | |
| 希望出演枠 | 第一希望 10月(26・27)日 『 枠』 第二希望 10月(26・27)日 『 枠』 (記入例) 10月 (26)・27)日 『A枠』 ※「いつでも可」等は不可とします。必ず明確な希望日時を記入してください。 ※別紙令和元年度入間万燈まつり「彩の森ステージ」スケジュール表を参照のうえご記入ください。 | | |
| 出演時間 | 希望の時間出演時間に○印をつけてください (10分間・15分間・20分間・25分間・30分間) ※1団体の持ち時間は、準備、片付けを含め最大30分です | | |

申込〆切：令和元年8月8日(木) 必着

申込先：市役所内「入間万燈まつり実行委員会事務局」
A棟2階自治文化課へ直接ご持参ください。