

第46回 子どもフェスティバル催し物(ステージ)出演申込書

子どもフェスティバル実行委員会委員長 宛

氏名(団体名) _____

代表者 _____

住 所 (在勤・在学の方はその住所と名称)

〒 _____

T E L (昼間に連絡可能な番号) _____

F A X _____

1 出演内容

記入例	キッズダンス	曲数	2曲	1曲目(2分)	7人
				2曲目(3分)	9人

2 出演人数

_____ 名 (三芳町在住・在勤・在学・在活者 _____ 名)

3 音響等に関すること

マイク () 本

CD使用の有無 (有・無)



4 舞台配置のイメージ

子どもフェスティバル実行委員会事務局

(三芳町教育委員会社会教育課)

TEL 049-257-4266 FAX 049-258-9625

E-mail shakai@town.saitama-miyoshi.lg.jp