

青洲時代行列參加申込書

令和 年 月 日

(出演者と異なる場合はご記入ください)

申込者 住 所

氏 名 _____

連絡先

出演者氏名	(フリガナ)		
出演者住所	〒		
連絡先	【携帯】 【自宅】		
性別	男 ・ 女	年 齢	歳
配役区分	ご希望の配役がある場合は下記に記入してください。 ☐ あ り ☐ な し ※どちらかに☒をつけてください。 希望配役名【 】 <u>※応募者多数の場合、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。</u>		

【アンケート】出演動機や青洲まつりのイメージなどよろしければご記入ください。

※まつり開催日までに、下記日程でリハーサルを行いますので、ご参加をお願いします。

【日 程】①10/5 (日) 14:00~、②10/18 (土) 19:00~

【場 所】紀の川市那賀総合センター

紀の川市名手市場 1456

◇お問い合わせ◇青洲まつり実行委員会事務局

(紀の川市役所 本庁舎 観光振興課内)

担当：津村・井畑

TEL : 0736-77-2511 FAX : 0736-79-3928