

令和 年 月 日

第 10 回のげ青フェスティバル ステージパフォーマンス出演者 申込用紙

開催日時：3 月 8 日(日)12：30～16：30 ※雨天決行

団 体 名							
団体メンバー ※メンバーの人数は見込み でかまいません	代表者氏名：						
	幼児	小学生	中学生	高校生	18～29 歳	30～39 歳	一般
	名	名	名	名	名	名	名
	対象…区内在住・在学・在勤の中学生以上～39 歳の若者 1 人以上を含むグループ(10 人程度まで)または個人						
代表者連絡先	電話番号：						
	メールアドレス：						
内 容	タイトル：						
	内容：						
出演時間について (転換込)	パフォーマンス時間(実演) 希望箇所に○をしてください。 5 分 10 分 15 分 その他 ※実演時間+転換時間(10 分)が持ち時間となります。						
	希望出演時間 ①13～14 時台 ②14～15 時台 ③15～16 時台 第一希望_____ 第二希望_____ 第三希望_____						
備考欄 (MC 希望・必要機材等)							
SNS 紹介文(140 字以内) ※のげ青の SNS にて紹介いたし ます。ブースの内容や伝えたい メッセージを記入ください。							
写真映像の掲載について	写真・映像をのげ青の広報紙、および、のげ青の SNS で 使用させていただく場合がございますので、下記のチェック 項目をご確認いただき、該当箇所に✓をいれてください。 ☐ のげ青 SNS・広報紙への写真掲載 OK ☐ 写真掲載 NG						

〔お問い合わせ 担当：波多野・森・池田〕電話番号：03-3702-4587 FAX：03-6809-8739

質問等ございましたご記入ください

【SNS掲載可能写真 添付スペース】