

第 40 回練馬まつり ステージ出演申込書

練馬まつり推進協議会 へ

ステージ出演団体募集要項に同意の上、下記のとおりステージ出場を申込みます。

団体名	正式名称			申込日
	(パンフレットに記載する団体名)			
				平成 29 年
				月 日
ジャンル			人数(出演者+スタッフ)	
				人
申込区分	<input type="checkbox"/> 一般		<input type="checkbox"/> ジュニア	
所在地	〒			
代表者名			連絡先	
実務担当者 (書類送付先)	〒			
	名称	(自宅の場合は記入不要)		
	氏名			
	電話		FAX	
	携帯電話		メール	
当日責任者	氏名		携帯電話	
出演希望場所	ステージ		希望	※前回練馬まつりで抽選に外れた団体は 必ず「○」して下さい ↓
	1	すずしろステージ		
	2	それいゆステージ		
	3	エルドラドステージ		前回落選
演技内容	持込楽器、必要な機材、舞台・音響のセッティングなどの希望(図、イラスト) 音源 : <input type="checkbox"/> 生演奏 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> その他()			
※マイクの使用は有線4回線までとします。				
控室の希望	<input type="checkbox"/> 男性用 <input type="checkbox"/> 女性用 <input type="checkbox"/> 不要			
搬入車両	<input type="checkbox"/> 使用する(車種 台数 台) →駐車希望の有無(<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し)※駐車可能台数は1台のみ <input type="checkbox"/> 使用しない			

※抽選での優遇措置を希望する団体は、前回落選欄への「○印」、団体名の一致が条件になります。お気を付け下さい。