第45回 ス テ ー ジ 出 演 申 込 書

きよたけ郷土祭り実行委員会
会 長 小松 政昭 殿

きよたけ郷土祭り ステージ出演の申し込みを致します。

令和 5 年 月 日

団 体 名					
ジャンル				参加人数	
代 表 者	氏 名		出演者 連絡先 代表者以外で当日に 連絡の取れる方 2名の記入をお願いします	氏 名	
	住 所	〒		TEL	
				氏 名	
	TEL			TEL	

出し物内容	曲名	①	曲の時間	① 分 秒
		②		② 分 秒
	音源	CD ・ カセットテープ	（いずれかを〇で囲んで下さい。）	
準備内容	マイク	本	＊祭り実行委員会で準備します。	
	イ ス	脚		
	着替え	有り ・ 無し		
	その他	※出来る限り、着替えてご参加下さい。		
紹介内容				

＊裏面にステージでの立ち位置を記入して下さい

【事務局記入欄】

プログラムNO	出演時間	タイムスケジュール
	分　　秒	時　　分 ～　　時　　分

ステージ出演立ち位置図

ステージ

観 客 席

※ 上記ステージに立ち位置、器材置場、マイクの位置等をわかりやすく記入して下さい。

（問合せ）　きよたけ郷土祭り実行委員会事務局
TEL：0985-69-6645、FAX：0985-69-4669
ステージ部会長（堀携帯）：090-9653-9374
E-mai：k-matsuri@miyazaki-catv.ne.jp