

No _____

申込日：令和 7 年 月 日

花のオアシスフェア チューリップまつり

ステージイベント出演申込書

氏名・団体名		団体の場合の代表者名	
連絡責任者		住所〒	
電話番号		— —	
※日中に連絡が可能な番号を記入して下さい			
出演内容			
使用物品			
・音源（CD ・ MD ・ カセット） ・マイク（ 本）※3 本まで			
・AC100V 電源			
その他（ ）			
消費電力の多い機材使用の場合はワット数等も記載してください（電圧不足により使用不可の場合あり）。			
出演時間（準備・撤去を含めて 25 分以内）		人数	更衣室利用
分		人	有 ・ 無
出演希望日			
4 月 5 日（土） ・ 4 月 6 日（日） ・ どちらでも可			
出演者の活動内容			
・ 普段の活動内容や活動場所、他のイベントへの参加歴、自己 PR など記入してください。			

募集期間：1 月 2 2 日（水）～2 月 5 日（水）の平日 8 時 30 分から 17 時 15 分

※応募多数の場合、抽選となります。

※記載された個人情報は、ステージイベントに関連する業務以外には使用しません。

花のオアシス推進運営協議会事務局

（鴻巣市環境経済部商工観光課内）

住 所 〒365-8601 鴻巣市中央 1-1

電 話 048-541-1321（内線 3103、3104）

F A X 048-577-8461

メール kanko@city.kounosu.saitama.jp