

No _____

申込日：令和6年2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6日（土） ・ 4月7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なども記入してください。		

募集期間：2月16日（金）～2月29日（木）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