

宇都宮城址まつり ステージ出演申込書

ふりがな			
団 体 名			
チ ラ シ 掲 載 名			
住所・連絡先	〒		
	TEL	携帯	FAX
ふりがな			
代 表 者 名			
ふりがな			
出 演 責 任 者 名			
出演責任者連絡先	TEL	携帯	
	FAX		
内 容 ・ 演 目	内 容 _____		
	演 目 _____		
所 要 時 間	所要時間（準備・撤収含む） _____ 分（うち演技予定時間 _____ 分）		
持 込 予 定 備 品	当日持参する楽器類等 _____		
参 加 人 数	参加予定人数 _____ 人 希望時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも可		
会場への交通手段	※自動車の場合は、可能な限り乗り合わせでお願いします。		

- ・ 政治宗教団体への勧誘や選挙・布教活動につながる行為、公序良俗に反する活動ではありません。
- ・ 出演するにあたり、募集チラシの内容（募集要項や注意事項）等に同意し、主催者からの指示に従うこと、出演時間等のルールを守ること、出演中に発生したトラブル等については当事者同士で解決することを誓約します。

（代表者又は出演責任者）署名 _____

「よみがえれ！宇都宮城」市民の会事務局（宇都宮市役所公園管理課内）

電話：028-632-2989 FAX：028-632-5418

Mail：u55002200@city.utsunomiya.tochigi.jp