

ステージ出演申込書

令和 年 月 日

Mランドまつり実行委員会 様

下記のとおり「第40回 Mランドまつり」での出演を申込いたします。

団体名	フリガナ
代表者名	フリガナ
連絡先	電話：
	メールアドレス：
住 所	〒 -
出演内容	
出演者数	名
出演時間	約 分間
その他	

※出演は申込順ではなく、内容や他の出演団体とのバランスを考慮し、実行委員会にて協議のうえ決定いたします。申込書の提出をもって出演決定となるものではありませんので、あらかじめご了承ください。

(お問い合わせ先)

Mランドまつり実行委員会 事務局

〒699-5131

島根県益田市安富町3330-1

TEL：0856-31-5050 (担当：山根・石川)

FAX：0856-25-1540