「サタフラin四国エミフル」エントリー申込書

|  |  |
| --- | --- |
| １．団体名 |  |
| ２．参加人数 |  |
| ３．代表者名 |  |
| ４．住所 | 〒 |
| ５．電話番号 | 携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　固定： |
| ６．FAX番号 |  |
| ７．e-mail |  |

８．ご希望の日程を第2希望まで○してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 3月16日（土） | 3月17日（日） |
| 11:00～ |  |  |
| 12:00～ |  |  |
| 13:00～ |  |  |
| 14:00～ |  |  |
| 15:00～ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ９．曲目  ５曲以内（かつ20分以内）でご調整ください | １．  ２．  ３．  ４．  ５． |
| 10・搬入品  楽器等持ち込まれる備品 |  |

出演を希望されます団体様は上記申込書をご記入の上、周防大島観光協会まで郵送またはFAX、e-mailにてご提出ください。（※応募過多の際には、募集を早期に締め切らせていただく可能性がございますのでお早めにお申し込みください）

〒742-2301 山口県大島郡周防大島町久賀4316

（一社）周防大島観光協会　TEL & FAX 0820-72-2134　 e-mail mail@suo-oshima-kanko.net