



申込団体名	
-------	--

出演可能時間帯	<input type="checkbox"/> 終日可能 <input type="checkbox"/> 午前中のみ可能 <input type="checkbox"/> 午後のみ可能 <input type="checkbox"/> その他()
出演回数 ※当日、可能なご出演回数を御記入ください	
活動実績 ※過去の実績等ございましたら御記入ください	
団体紹介コメント ※印刷物等に記載する場合がございます ※申込団体名以外の御希望の団体名称等があればご記入ください	
演技時配置図 ※機材の配置場所・出演者の並び位置など詳細に御記入ください ※出演場所によっては、御希望に添えない場合がありますので御了承ください	

【個人情報の取扱いについて】
今回、御記入いただきました皆様の個人情報は、出演に関する諸手続及び各種案内のために使用させていただきます。御本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。ただし、出演に関する確認・連絡及び各種手続のために機密保持契約を締結した業務委託に預託することがありますので、予め御承知ください。

事務局欄	
------	--