

## ストリートアートパフォーマー参加申込書（FAX 用）

ふりがな			
<b>団 体 名</b> (個人の場合は記入不要)			
ふりがな			
<b>申込者氏名</b>			
<b>住 所</b>	〒      ー		
<b>携帯電話・FAX</b>	TEL      (      )	FAX      (      )	
<b>メールアドレス</b>	※携帯電話アドレスは連絡（返信）メールが届かない場合があります。		
<b>参加人員</b>	大 人                  人	子 ども                  人	計                  人
<b>内容・時間</b> (できるだけ具体的に記入してください)	時間 (      分 ※準備等含む)		
<b>活動実績・PR</b> ※紹介する			
ホームページ、Facebook、 動画 (Youtube 等) 等	検索方法 (アドレス等)		
マイク【 あり・なし 】、      音源(CD, iPod 等)【 あり・なし 】 持込品【 あり(品名                                  )・なし 】、      小雨時【 参加      ・      不参加      】			

<提出期限>    8月18日(木)まで(必着)

<提出先>    多賀商業協同組合内 第43回よかっぺまつりすすめる会  
                  「ストリートアートパフォーマー募集」係    まで  
                  住所：日立市千石町 1-15-18    TEL：0294-36-7832