【申　込　先】

〒895-2701 伊佐市菱刈前目2106番地　伊佐市農政課担い手支援係

電話 0995-26-1365（内線2243）　FAX　0995-26-1244

e-mail： nousei\_shinkou@city.isa.lg.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025伊佐ふるさとまつり  **ステージ部門 出演申込書** | | | | | | | | 申請日 | 令和 ７ 年　　月　　日 | |
| 申請者 | フリガナ | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | |
| 住所 | (〒　　　―　　　　) | | | | | | | | |
|  | | 都道府県 |  | | | | | 市区　町村 |
|  | | | | | | | | |
| 連絡先 | ―　　 　　― | | | | FAX | ―　　　　 ― | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演奏・発表時間 | （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 参加予定人数 |
| 分 | **団　体　名** |  | 人 |
| 代表者名 |  | | |
| 出演内容 |  | | |
| 希望時間帯 | 午前　　　　　・　　　　　午後  ・午前、午後の希望する方に○印を付けて下さい。  ・希望に添えない場合は、ご相談しますので、必ず連絡先をご記入下さい。 | | |

※現段階で予定する出演内容をご記入ください。

※出演決定の場合は、10月初旬に「出演時間予定表」と「出演票」を送付します。申込多数の場合は、選考または抽選となりますので、その場合は申請者にご連絡します。