

送付先： いづか街道まつりステージ部会あて

メール: tac@u-nw.com

締切：8月29日（金）

FAX:0948-30-1077（TEL0948-30-1088）

第12回筑前の國いづか街道まつり ステージ出演申込書①

かな			
団体名	※プログラムに掲載されます		
代表者名		TEL	
メールアドレス		FAX	

①出演場所・時間

ステージイベント時間 10:00~14:30の中で10分程度が目安です。

出演場所	出演時間 希望 あり・なし
・本町（6.3m×3.6m） ・東町（5.4m×2.7m） ※いずれかの1ステージ。 出演ステージは実行委員会で人数等の情報をもとに協議し、 決定いたします。	時 分～ 時 分

②MC紹介文

--

③パンフレットに写真掲載（いずれかに○）※ご希望に添えない場合もあります。

写真を掲載	する ・ しない
-------	----------

※掲載する場合データを下記のメールアドレスまで送ってください。

いづか街道まつり実行委員会ステージ部会 MAIL: tac@u-nw.com

④ステージ内容（いずれかに○）

歌唱・楽器演奏・踊り・その他（ ）

⑤持ち込み機材（いずれかに○）

音源	CD・PC・事前データ送付・その他（ ）
楽器	
その他	

*裏面も記入お願い致します。

第12回筑前の國いづか街道まつり ステージ出演申込書②

団体名	
-----	--

⑥借用希望備品（椅子、マイクの本数等）

※ご記載の内容より、音響技術員がマイク等を選定して準備します。特別なご要望があればご記入ください。

--

⑦配置図面

出演人数： 名

--

⑧その他

--

◇ステージセットリスト

曲ごとに出演者数が変わる場合、備考欄に人数の記載をお願い致します。

NO	曲名	時間	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			