

2025神川町コスモスまつりステージ発表参加申込書

神川町コスモスまつり実行委員長 様

下記のとおり、神川町コスモスまつりステージ発表に参加申し込みします。

ふりがな			
団 体 名			
活 動 拠 点		☐ 神川町内 ☐ 神川町外（活動拠点： ）	
参 加 人 数		人 （うち、神川町内在住者 人）	
代 表 者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒 （ ↓ 日中連絡のつく番号を） Tel	
雨 天 中 止 時 連 絡 先	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒 Tel	
搬 入 機 材	有 ・ 無	機材を搬入する車両の台数 （必要最小限の台数としてください）	台
音 響 利 用	有 ・ 無	音源の種類	CD ・ MD ・ カセットテープ
		マイクの使用	有（ 本） ・ 無
内 容 及 び 発 表 時 間	発表内容	準備時間	分
		発表時間	分
団体自己紹介 （ステージ上で各団体に行ってください）			
備 考 （希望時間帯等）			

- 注） 1 参加に係る費用は参加者負担となります。また、会場へはなるべく乗り合わせでご来場ください。
 2 マイク及び音響機器以外に必要な機材等は各団体でご用意ください。
 3 まつりは少雨決行ですが、ステージ発表の部は雨天の場合中止となります。
 4 参加希望団体多数の場合、選考とさせていただきますのでご了承ください。
 5 ステージ発表の順番・時間などはご希望に添えない場合があります。

※ お問い合わせ・申込先： 神川町コスモスまつり実行委員会事務局（役場総合政策課内）
 Tel 0495-77-0701 Fax 0495-77-3915 Mail sousei@town.kamikawa.saitama.jp

令和7年8月8日(金)までにお申し込みください