出演申込書

ハーティーわかあゆLIVE！2024

|  |  |
| --- | --- |
| **バンド名** |  |
| フリガナ**代表者名** |  | **バンド人数** | 　　　名 |
| **構成楽器** |  |
| **バンドの主な活動内容** |  |
| **代表者住所****連絡先** | 〒　　　　－ |
| TEL.(携帯可)：  |
| E-mailアドレス： |

※中学生以下の方は下記の同意書も提出ください。

同意書

一般社団法人 愛荘町文化協会

会長　久保川　幸雄　様

下記の者がハーティーわかあゆLIVE！2024に出演することに同意します

（本人の名前）

（生年月日）

（住所）

令和　 　年　　 月　 　日

（保護者の住所）

（保護者の氏名・捺印）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（本人との関係）