

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) _____

印

(本人との関係) _____