

「第13回協働フェスタ」参加申込書

協働フェスタ実行委員会 宛

下記の通り参加 申込みます ・ 辞退します（事態の場合も返信してください）

団体・グループ名			
代表者名		電話番号・FAX	
代表者住所 (団体住所)		E-Mail	
担当者名		電話番号・FAX	
担当者住所		E-Mail	
参加内容 (該当箇所を○で囲んでください) ※希望多数の場合は、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください)	参加エリア		
	第一会場：越谷市中央市民会館劇場 (演奏・演出ステージ)	第二会場：越谷市市民活動支援センター 多目的ホール(展示会場)	
	内容を具体的に記入ください	内容を具体的に記入ください	
使用備品 ※ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください	電子ピアノ(要・不要) マイク(本) マイクスタンド(本) その他	パネル(面) 長机(本) いす(脚) 電源(要 アンペア、 不要)	その他
その他のご希望	控え室 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

* 申込み締切りは11月24日(火) 午後5時までです。(厳守)

* 申込み先 越谷市市民活動支援センター E-mail info@koshigaya-activity-support.info
FAX 048-969-2751

* 書ききれない場合には裏面または別紙資料を添付願います。