

金勇オータムフェスティバル2024 出演希望団体調査票

団体名 \_\_\_\_\_

公演内容 \_\_\_\_\_

入場料 無料 ・ 有料 ( \_\_\_\_\_ 円くらい)

演目時間 約 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分 ※1時間30分以内を目安としてください。

出演人数 約 \_\_\_\_\_ 人 ※控室の都合上40人以内としてください。

公演希望日 ① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

〒

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_