

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) _____