

おおひら万葉まつり ステージ出演申込書

出演者名 (団体・グループ名)		
連絡先 (団体・グループの 場合は代表者)	(ふりがな) 名 前	
	住 所	
	電 話	
	メール	
参加者数 出演内容など	人	(出演内容)
出演者 (団体・グループ) の PR ポイント		
※申込者が未成年の場合 (保護者名)		
保護者名		
保護者住所		
連絡先電話番号		

申込期限 令和4年7月4日(月) 必着

申 込 先 おおひら万葉まつり実行委員会事務局 (産業振興課内)

住 所 : 大衡村大衡字平林 62 番地

T E L : 022-341-8514 FAX : 022-345-4853

メール : sangyou@village.ohira.miyagi.jp