第 33 回森将軍塚まつり ステージ出演申込用紙

森将軍塚まつり実行委員長 宛

私は、「森将軍塚まつり ステージ出演者募集要項」に同意し、下記のとおり申し込みます。

令和 7 年 月 日

団体名称		カナ： 名称：
ジャンル		(例：ストリートダンス、合唱、クラシックなど具体的に)
代表者氏名		カナ： 氏名：
※ 連絡先 (平日昼間及び当日に連絡可能な方法を記入してください。)		〒 - 住所
		氏名：
		TEL： - -
		携帯： - - FAX： - -
		E-メール： @
※準備から片付けまでの時間	第 1 希望	9/14「将音祭ステージ」 11/3「芝生広場ステージ」 「墳上スカイステージ」 午前 ・ 午後 (※希望するステージの日時と時間枠に○) 出演時間の希望はできません。
	第 2 希望	9/14「将音祭ステージ」 11/3「芝生広場ステージ」 「墳上スカイステージ」 午前 ・ 午後 第 2 希望なし
出演希望時間		15分 ・ 30分 (どちらかに○)
機材搬入駐車場希望		希望する ・ 希望しない ※機材搬入用の自家用車は1台のみとします。
控室希望		希望する ・ 希望しない ※着替え等どうしても必要な場合のみとします。
出演予定人数		名
応募動機 100文字以内		(、森将軍塚古墳への想いを必ず入れて自己PRをしてください。)

※ 申込期限（令和7年8月20日）までにご提出ください。（必着）

※ 申込書に合せて出演者の写真を一つ添えてください。（データでもよいです。JPEGかPDFで5MB以内）

※ 機材搬入用の駐車場を希望される方には、駐車許可書を出します。

※ 申込用紙に記載の個人情報は、まつりステージの運営以外では使用いたしません。

申込先 森将軍塚古墳館 〒387-0007 千曲市大字屋代 29-1

TEL (026) 274 - 3400 FAX (026) 274-3403 E-Mail : kofunkan@city.nagano.lg.jp