

送付先：いづか街道まつりステージ部会あて

メール: tac@u-nw.com

締切：7月26日（金）

FAX:0948-30-1077（TEL0948-30-1088）

筑前の國いづか街道まつり ステージ出演申込書①

団体名	※プログラムに掲載されます	
代表者名		TEL
メールアドレス		FAX

①出演場所・時間 ※ご希望に添えない場合もあります。

ステージイベント時間 10:00~14:30の中で10分程度が目安です。

出演場所（いずれかに○）	出演時間 希望 あり・なし
本町（6.3m×3.6m） 東町（5.4m×2.7m） コモン広場（9m×5.4m） 指定なし	時 分～ 時 分

②パンフレットに掲載する紹介文

--

③パンフレットに写真掲載（いずれかに○）※ご希望に添えない場合もあります。

写真を掲載	する ・ しない
-------	----------

※掲載する場合データを下記のメールアドレスまで送ってください。

いづか街道まつり実行委員会ステージ部会 MAIL: tac@u-nw.com

④ステージ内容（いずれかに○）

歌唱・楽器演奏・踊り・その他（ ）

⑤持ち込み機材（いずれかに○）

音源	CD・MD・カセット・PC・その他（ ）
楽器	
その他	

*裏面も記入お願い致します。

筑前の國いいつか街道まつり ステージ出演申込書②

団体名	
-----	--

⑥借用希望備品※上記内容より、音響技術員がマイク等を選定して準備します。特別なご要望があればご記入ください。

⑦配置図面

客席側

⑧その他

◇ステージセットリスト（本町 ・東町 ・コモン広場 ）

NO	曲名	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		