

< 申込先 >

一般社団法人尾張旭市観光協会事務局 行

F A X 0 5 6 1 - 5 7 - 1 8 3 3

メール kanko@owariasahishi.com

維摩池キャンドルナイト出演参加申込書

申込日 令和 6 年 月 日

1 団 体 名	(フリガナ)	
2 代 表 者	(フリガナ) 氏 名	
	住 所	〒 -
	電話番号	*日中連絡のつく番号をご記入ください
	メール	
3 ステージ内容		
	出演予定人数	人
4 その他	出演者の半数以上が尾張旭市民、または市内在勤・在学のかた である ⇒ はい・いいえ	