

2019年 月 日

ライフ・オン・アビシルベ エントリーシート

我孫子インフォメーションセンター 御中

住所：

氏名：

電話：

メールアドレス：

開催趣旨・出演ルールに同意し、申し込みいたします。

出演者名	
内 容	
使用楽器	

メンバー氏名（フリガナ）	住 所	年 齢

出演希望日時	第1希望	年 月 日（日）	時 頃
	第2希望		時 頃
	出演時間	分間（最大30分・準備開始から撤収まで）	

【センター使用欄】

※ご提供頂いた個人情報は、ご本人様への連絡および識別確認以外には一切使用いたしません。