

展示・公演団体場所希望調書

この調書をもとに展示場所を決定しますので、正確にご記入下さい。ご希望の教室が他の団体と重なってしまった場合は、お電話にて調整させていただく場合がございます。また最終決定は第4総責任者会議で行います。第4総責任者会議に欠席された場合、ご希望に添うことができません。あらかじめご了承ください。

(ふりがな)

団体名： _____

◆希望部屋数： _____ 部屋

◆希望教室名 第1希望： _____

第2希望： _____

第3希望： _____

※ 希望教室は必ず第3希望まで記入してください。

※ 教室を複数使用したい場合は全て記入してください。

(例：第1希望：2-401、2-402)

希望する教室で特に重視するポイントなど（広さ・可動不動・隣接団体等）があれば理由と共に下にご記入ください。

- ※ ご希望に添うよう調整しますが、添えない場合がございます。
- ※ 学校側から、希望教室の使用許可が下りない場合がございます。
- ※ 提出が遅れた場合には、場所決定の際に不利になります。
提出期限は厳守して頂くようお願い致します。
- ※ 教室の決定に関して何か疑問・質問等がありましたら、participate@keyakifes.com 総務局教室担当 までお問い合わせください。

提出期限：7月9日（金）第3総責時

提出場所：第3総責時に指定

電話番号：0422-51-6102

メールアドレス：participate@keyakifes.com

☆提出期限厳守でお願いします☆