

## 公演団体希望調書(本館前ステージ)

この調書をもとに、第2回総責任者会議終了後、公演団体のタイムテーブルを決定しますので、正確にご記入ください。また公演時間・時間帯等、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

(ふりがな)

団体名： \_\_\_\_\_

(ふりがな)

櫻祭担当者名： \_\_\_\_\_ 学籍番号： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

◆ 希望場所：本館前ステージ

◆ 希望時間：

公演日	土曜 ・ 日曜
公演時間	分
準備時間	分
片付け	分
計	分

◆ 希望時間帯： \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ :

◆ リハーサル： 有 ・ 無

◆ マット数： \_\_\_\_\_ 枚

※不明な点がありましたら、[participate@keyakifes.com](mailto:participate@keyakifes.com) 総務局窓口担当までお問い合わせ下さい。

**提出期限：7月9日 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☆**