

公演団体希望調書(4号館)

この調書をもとに、第3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：4号館

◆ 希望時間：

公演時間	分
準備時間	分
片付け	分
計	分

◆ 希望時間帯： _____ : _____ ~ _____ :

◆ 希望日： 土 ・ 日

◆ リハーサル： 有 ・ 無

◆ 2公演目： 希望する ・ しない

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☆