

2018.10.27 (土) **もぼらハロウィンフェスティバル出演エントリー**

※11:00~15:00 **仮装でのご出演にご協力お願い致します。**

①	ふりがな 団体名	
②	ふりがな 代表者名	
③	連絡先 ※日中つながる番号でお願いします。	TEL — — FAX — —
④	住所	
⑤	ジャンル (演技内容)	
⑥	参加人数、年齢	
⑦	出演所要時間 希望時間	★ () 11:00~15:00 の間で何時でも可能な方は ○をお願いします。 第1希望 <u> </u> 時 <u> </u> 分 ~ <u> </u> 時 <u> </u> 分 第2希望 <u> </u> 時 <u> </u> 分 ~ <u> </u> 時 <u> </u> 分 出演時間 <u> </u> 分間 ※ご希望に添えない事もございます。
⑧	PR (出演歴等お願いします)	

申し込み締切 2018.9.22 (月) 迄

FAX 0475-47-3541 (担当/檜山まで)

Mail hiyama@ju-ju.co.jp