おだわら市民交流センターUMECO　まちづくり交流会　　**（提出期限　Ｒ３/７/９）**

第６回「声の万華鏡」出演申込用紙　FAX（0465-24-6633）

グループ名 **個人参加の場合** **氏名又は芸名記載**		**個人・グループ** **人数：　　名**
代表者名（窓口）		
連絡先　ご住所	**〒**	
電話番号（できれば携帯）		
メールアドレス		
上演内容 **演目名** **演目内容** **所要時間**	**（内容と時間が未定の場合は、仮の案で可）** **『　　』** ---------- ---------- **（　　分）（出入り時間含む）**	
新メンバー参加	**希望する（人数　　）　　□希望しない**	
他のサークルとの協働（コラボ）	**□　希望する（内容　　）　□希望しない**	
必要設備	**マイク🎤　（　　ケ）・スタンド（　　本）・椅子（　　ケ）** **□　スクリーン** **□　電源コンセント** **□　机** **□　その他**	
他		
事務局記入欄	**受付日：**	**受付者：**