

# 2016年4月24日 第11回わかやまマジカルミュージックツアー

## 砂の丸パフォーマンスステージ 出演申込書

■募集要項に同意の上、応募します。

申込日 :平成 28年 月 日( )

フリガナ		パフォーマンスの種類(例:ストリートダンス、マジック、歌とダンス etc.)
グループ名		
代表者	名前 (年齢)	住所
	フリガナ ( )	
パート	掲載名	連絡先電話番号
	メールアドレス	

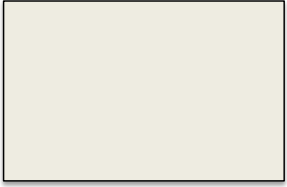
※代表者・メンバー共にメールアドレスに携帯電話のメールをご使用の場合は、必ず受信設定で[magical@wakayamashi.jp]を受信許可にしてください。

※代表者以外のメンバーの方もメールアドレスをご記入いただいた場合、次回よりマジカルミュージックツアーからのお知らせを送らせていただきます。

代表者以外のメンバー(人数が多い場合は、別紙に記入の上、添付してください。)

パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	フリガナ ( )		フリガナ ( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)
パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	フリガナ ( )		フリガナ ( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)
パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	フリガナ ( )		フリガナ ( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)
パート	名前 (年齢)	パート	名前 (年齢)
	フリガナ ( )		フリガナ ( )
	掲載名		掲載名
	メールアドレス(任意)		メールアドレス(任意)

プロフィール または、PRしたいこと等あればお書きください。(出演者紹介WEBページ等用)

出演希望時間(12:00~15:00)	ステージ図(2m70cm×3m60cm)
〇時~〇時と、なるべく幅を持たせてご記入ください。	
その他特記事項があればご記入ください。	

出演者が全て18歳未満の場合、保護者または責任者の方の署名が必要です。

保護者・責任者 氏名	印
------------	---

◇申込用紙を下記事務局に郵送、またはFAXにて送信してください。

事務局 / 〒640-8214 和歌山市寄合町44番地宮本ビル1階

(有)パッシュ内 担当/森・角谷 TEL070-6503-3797 FAX.073-435-3374

E-mail magical@wakayamashi.jp 公式ホームページ http://magical.wakayamashi.jp/

受付担当
------