

2017年4月23日 第12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 : 2017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	
	メールアドレス	連絡先電話番号

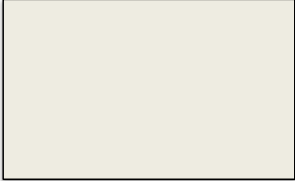
※代表者・メンバー共にメールアドレスに携帯電話のメールをご使用の場合は、必ず受信設定で[magical@wakayamashi.jp]を受信許可にしてください。

※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、PRL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)

その他特記事項があればご記入ください。	ステージ図(7m200cm×5m40cm)
	 前

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	Ⓢ
------------	---

◇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