

秋のCoCoDeまつり参加申込書

申込日 令和 年 月 日

ステージイベント用

※出演時間はセッティング・撤収を含めて約30分程度になります。

団体名	
ご担当者	氏名
	住所
	TEL
	FAX
	E-mail

ご出演内容	
ご出演人数	名
ご出演希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 : <input type="checkbox"/> 午後 : <input type="checkbox"/> 希望なし <small>他の出演者との調整の結果、ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。</small>
使用備品 <small>机のサイズ (180cm×45cm)</small>	<input type="checkbox"/> 机 台 <input type="checkbox"/> 椅子 脚
	<input type="checkbox"/> マイク 本 <input type="checkbox"/> プロジェクター
	<input type="checkbox"/> 音響設備持込 <input type="checkbox"/> ピアノ
	その他
団体の紹介文 <small>広報等での案内に使用します</small>	
備考欄	

【お問合せ・お申込先】旭川市市民活動交流センターCoCoDe

〒078-8391 旭川市宮前1条3丁目3-30

TEL:0166-74-4151 / FAX:0166-39-2131 / E-mail:info@cocode.jp