

第7回 AOMORI春フェスティバル 参加連絡票

ふりがな						
チーム名						
チーム所在地						
チーム結成日	年			月		
ふりがな						
代表者氏名						
連絡先	担当者名					
	住所	〒				
	電話					
	F A X					
	携帯電話					
	メールアドレス					
※緊急連絡先はイベント当日にご連絡が取れる方をご記入ください。	当日の緊急連絡先(携帯)	お名前:		携帯番号:		
チーム参加人数	名					
交通手段	バス 台		自家用車 台		JR	
出演可能日	4日 夕方		5日 午前		5日 午後	
	可	不可	可	不可	可	不可
到着予定時刻	時 分頃		時 分頃			

曲名												
演奏時間	分						秒					
使用音源	MD			CD			どちらかに○					
曲出しのきっかけ												
チーム紹介 ※1マスに1文字で ご記入ください また、枠外の文章は 掲載できません。												
要望・連絡事項												
交流会参加人数	大人 名				中学生以下 名							
弁当注文個数	4日 個				5日 個							