

第17回 鵜沼ハワイアンフェスティバル

開催日時:2024年5月19日(日) 10:00~16:00

神奈川県立湘南海岸公園 管理事務所 所長 殿

私は下記注意事項を了承したうえで、第17回鵜沼ハワイアンフェスティバルに参加申請いたします。

参加申込書

団体名			
団体代表者名			
↓書類送付先・ご連絡担当者さまご連絡先情報↓			
担当者名		固定電話	
住所 (書類送付先)	〒	携帯電話	
メールアドレス	@		
出演希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらも可		
連絡事項			

締切:3月29日(金)まで 希望者多数の場合抽選になります

株式会社ヨネザワ楽器 佐藤

FAX 0463-23-7269

TEL 0463-23-8171

注意事項

- * 1団体あたりの持ち時間は出ハケ・セッティングを含め、20分とさせていただきます、定数15枠を越えた場合は抽選とさせていただきます。
- * 出演時間については事務局で振り分けします。ご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。
振り分け後のキャンセルは出来かねますので考慮のうえ申込み下さい。
- * 参加費は1枠30,000円です。
- * 参加人数に上限はありませんが、ステージは8m×12mの芝生ステージになります。
- * 雨天時は中止となり、代替開催日は設けません。
- * 事務局職員が記録写真を撮影いたします。
- * 担当者不在の場合はご質問のお返事が遅くなる場合があります。
- * 申込み、問い合わせは株式会社ヨネザワ楽器 イベント事業部に委託しています。送付先にご注意下さい。
- * 公平を期すため、申し込みはFAXをお願いします。
- * 早着替え用テントは、保安上と強風対策の観点から、ステージから少し離れたところに設置いたします。

事務局記入欄

受付番号
