

空のえき「そ・ら・らイベント」出演申込書

*下記内容にて、出演を申込みいたします。

イベント名	申込日 年 月 日
イベントの内容（詳細企画内容及び経歴・実績を別途添付してください。）	
団体名または個人名（代表者名）	
電話番号	
住所	
出演年月日 年 月 日（ ）	希望出演場所
希望出演時間帯 ① ② ③	
雨天時（中止or延期orホール等）	控え室(ホールA1/3等or無し)
「問合せ先」 担当者名 住所	
電話番号(日中連絡がつくもの)	メールアドレス
FAX番号	※メールアドレス又はFAX番号のいずれかは、紹介文の校正確認のためご記入ください。
そららNews掲載用プロフィール(40文字前後)【お客様にアピールしたいことを必ずご記入ください】	
↓記入欄	※表現は変更させていただく場合がございます。
職員記入欄	