

第17回起業祭おどり チーム参加申込書

平成29年 月 日

※ 全ての欄を確実にご記入ください。今後実行委員会からの確認や連絡等が有りますので、特に担当者及び当日責任者の「電話番号」「FAX」「携帯電話」「E-mail」「携帯ADアドレス」は確実にご記入下さい。

チ ャ ム 名	フリガナ					
代 表 者 名	フリガナ					
チ ャ ム 連絡先住所	〒 - TEL - - / FAX - -					
チ ャ ム HP E - m a i l	URL	http://www.				
	E-mail					
担 当 者 氏 名 (連絡窓口)	フリガナ氏名				住 所	〒
	携帯電話				携帯アドレス	
	電 話				F A X	
	E-mail					
当 日 責 任 者	フリガナ氏名				住 所	〒
	携帯電話				携帯アドレス	
	電 話				F A X	
楽 曲	曲 名				曲の長さ	分 秒
	曲出きっかけ					
参 加 予 定 人 数	区 分	男 性	女 性	支援スタッフ	小 計	合 計
	大 人	人	人	人	人	人
	子供(中学生以下)	人	人	人	人	
※ 参加予定人数は当日の運営に必要なため、正確に記載願います。申込時点で人数が定まっていない場合は、最大値で記載いただきますようお願い申し上げます。						
チーム紹介文(100字以内)			※チーム写真は別途、10月6日(金)迄に、実行委員会宛に送付下さい。(締切必着)			
※ご意見・ご要望が有りましたらお書き下さい。						

第17回起業祭おどり実行委員会 事務局:社団法人 北九州青年経営者会議 担当:堤・水上
〒806-0006 福岡県北九州市八幡西区屋敷2丁目14-34 築地会館1F
TEL.093-863-0157 / FAX.093-863-0404 E-mail:mail@hokuseikai.com