

鹿児島マラソン2018『チェスト!応援隊』 出演申込書

出演申込書

申込日 2017年 月 日

団体名		リガナ						
代表者名		リガナ						
担当者連絡先	氏名	リガナ						
	住所	〒						
	携帯電話番号	-		自宅電話番号	-			
	Eメール							
出演内容								
演目内容	ジャンル	<input type="checkbox"/> 音楽系 <input type="checkbox"/> パフォーマンス系 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	内容							
※別紙記載可		演奏(演技)時間	分	セッティング時間	分	パフォーマンス時必要スペース 約幅	m × 奥行	m
機材	持込機材				持込音源	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無し		
	機材の搬入方法							
参加人数	出演者 名 帯同者 名							
EXPO会場(中央公園)ステージでの出演								
<input type="checkbox"/> 前日(3月3日) <input type="checkbox"/> 当日(3月4日)								
<input type="checkbox"/> 出演可 <input type="checkbox"/> 出演不可 <input type="checkbox"/> その他 ()								
団体のPRコメントやランナーへの応援メッセージ※鹿児島マラソンホームページに掲載いたします。								
団体のPRコメント								
ランナーへの応援メッセージ								

申し込み
お問い合わせ先

鹿児島マラソン実行委員会事務局

【住所】〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号 みなと大通り別館3階

【電話】099-803-9622 (受付時間 8:30~17:15 土・日・祝日を除く)

【FAX】099-803-9623

【メール】sports@city.kagoshima.lg.jp