

## 熊本県農業公園バラフェアステージ出演応募用紙

◎記入前に実施要項を必ずお読みになり、同意されたうえでお申込みください。

グループ名		
ふりがな	年齢 歳	
代表者氏名		
住所	〒	
電話番号	(自宅)	(携帯)
メールアドレス		
公演内容		
	◎出演者の年齢構成 歳～ 歳	
出演希望日 (開催日程表の中から、希望日を2日選択してください。)	出演希望日① 月 日 ( ) 時	出演希望日② 月 日 ( ) 時
その他	ご質問等ございましたらご記入下さい。	

Fax 送信先 096-248-7310

メール [info@country-park.jp](mailto:info@country-park.jp)