

**浜名湖ガーデンパーク スプリングフェスタ 2018**  
**スプリングコンサート 出演申込書**

グループ名 個人名	参加人数 ( ) 名		
フリガナ			
代表者名 (申請者)			
住 所	〒		
電話番号 (固定電話)		携帯電話	
FAX		E-mail	

**内容**

ジャンル			
内容 (曲目等)	演奏時間：およそ ( ) 分 ※30分程度		
これまでの 主な活動実績			
出演希望日 ※5/3～28 の土・日・祝 日	<第一希望>	時 間	<input type="checkbox"/> ①11:00～ <input type="checkbox"/> ②14:00～ ※原則1日です。希望がある場合記入ください。
	<第二希望>	時 間	<input type="checkbox"/> ①11:00～ <input type="checkbox"/> ②14:00～ ※原則1日です。希望がある場合記入ください。
	<第三希望>	時 間	<input type="checkbox"/> ①11:00～ <input type="checkbox"/> ②14:00～ ※原則1日です。希望がある場合記入ください。
出演に あたっの 希望事項			

※個人名・連絡先等の情報は問合せ・ご連絡以外の目的では使用しません。

※本申込書は郵送または FAX にて浜名湖ガーデンパーク管理センターまでお申込みください。(3/31 締切)

■申込/問合せ先：浜名湖ガーデンパーク管理センター

担当 石田・落合

<住 所> 〒431-1207 静岡県浜松市西区村櫛町 5475-1

< T E L > 053-488-1500 < F A X > 053-488-0009