

# ドラムの里

## ウィークエンドコンサート 出演申込書

以下にご記入の上、0476-80-0011まで  
ファックス下さいませ。

(後ほど栄町観光協会より、ご連絡差し上げます。)

グループ名	(フリガナ)		
代表者のお名前	(フリガナ)		
ご住所	〒	-	
電話番号 (日中、ご連絡のつく番号)			
Eメールアドレス			
メンバー様の人数	男性	名	女性 名
音楽のジャンル (○をして下さい)	ジャズ・ポップス・フォーク・ハワイアン・沖縄音楽・演歌・エレキ その他( )		
出演ご希望日	第1希望 月 日	第2希望 月 日	第3希望 月 日

**NPO法人 栄町観光協会**

〒270-1506 千葉県印旛郡栄町龍角寺1039-1

Tel 0476-80-0010 Fax 0476-80-0011