

令和3年度総合福祉センターまつり芸能発表会参加申込書

令和 年 月 日

ふりがな 団体名	
ふりがな 代表者氏名	
代表者 連絡先	〒 春日井市
	電話番号
発表種目	
カラオケの 団体のみ→	レンタルのカラオケ機器 使用する 使用しない
参加人数	人

出演希望時間	例： 3月 3 日（ 木 ） 10 時台
	3月 日（ ） 時台
	3月 日（ ） 時台
	3月 日（ ） 時台
	3月 日（ ） 時台
リハーサル	3月 1 日（ 火 ） 午前 ・ 午後 参加しない

【出演時間について】

- 優先順位をつけて、上から希望順に記入してください。
- 調整の結果、希望時間とずれる場合がありますので予めご了承ください。
- レンタルのカラオケ機器を使用したい団体は、必ず出演日を3月3日（木）としてください。

裏面もご覧ください

- 別紙「令和3年度総合福祉センターまつり芸能発表会参加申込書No.2」をご記入のうえ、本申込書と合わせて提出してください。
レンタルカラオケの使用を希望される団体は、「令和3年度総合福祉センターまつり芸能発表会参加申込書No.3」を提出してください。
- 新型コロナウイルス感染症の感染対策を実施したうえで開催いたしますが、参加される場合は、マスクの着用、密を避ける等の基本的な感染対策を十分考慮した形で参加してください。
- 新型コロナウイルス感染症感染状況等により、中止や延期、実施方法の変更等の可能性があります。ご了承のうえ、お申込みください。

申込期間 令和4年1月7日（金）午後5時まで

問い合わせ 〒486-0857 春日井市浅山町1丁目2番61号
社会福祉法人春日井市社会福祉協議会 春日井市総合福祉センター
電話0568-84-3611 FAX0568-84-3933