

神楽坂まち飛びフェスタ 2015 参加申込書

A

月 日 記入

参加団体・個人の名称					
参加企画名					
代表者・担当者	氏名				
	住所				
	電話		携帯		
	FAX		E-mail		
	* 常時連絡がつく方をご記入ください。最も望ましい連絡方法に○印をつけてください				
参加企画の開催日時と希望会場（毘沙門天書院／境内）					
※但し、書院は開催期間中の午前中、10/25(日)12～17時、11/3(火・祝)12～17時、境内は10/18(日)終日、使用できません。					
	会期（10月17日～11月3日）		会場（毘沙門天書院／境内）		
第一希望	月	日（ ）	時～	時	会場（ ）
第二希望	月	日（ ）	時～	時	会場（ ）
第三希望	月	日（ ）	時～	時	会場（ ）
<p>企画の概要</p> <p>*このフェスタは神楽坂の文化・振興をはかることを目的としています。企画との関わりがわかるようにご記入ください。詳細が決まっていない場合、現時点で分かる範囲でご記入ください。</p> <p style="text-align: right;">入場料金； 有（ ）円 / 無</p>					
<p>神楽坂への思い</p> <p>*この企画を通じてどのような思いを発信していきたいですか。</p>					
<p>公式ウェブサイト等に掲載して情報発信・広報を行いますので以下にご記入ください。</p> <p>◆ウェブサイト URL （ http:// ）</p> <p>◆フェイスブック URL （ http://www.facebook.com/ ）</p> <p>◆ツイッターURL （ https://twitter.com/ ）</p>					
◆共同掲示板へのポスター掲示希望		有・無			

神楽坂まち飛びフェスタ 2015 の「参加要項」全てを読み、内容に同意しました。

署名 _____

5月31日（土）までに、神楽坂まち飛びフェスタ実行委員会にお送りください。

Fax:03-6732-3096 または **mail:koubo@machitobi.net**