

本書は実行委員会が企画の内容確認のために参照いたします。確認結果は6月7~11日にご連絡します。  
**5月29日(日)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**

参加団体・個人の名称			
参加企画名			
入場料等の情報		入場料金 [なし]/ [あり] _____ 円	
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			
※但し、「神楽坂通り」路上イベントの申請可能日は 10/16(日)、10/23(日)、10/30(日)の歩行者天国の午後 12:00~19:00 のみです。日程調整等が必要ですのでご相談ください。			
参加企画	開催期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) <非開催日 >	
	開催時間		
	開催場所	住所 * 路上で行う場合はだいたいの場所を記してください。	
TEL			
企画について			
*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。実行委員会が正しく貴企画の趣旨を理解するため、現段階で詳細が決定されていない場合でも、可能な限り詳しくご記入ください。パンフレットに掲載する、お越し下さる方へ企画の詳細を案内する文章は、後日改めてご提供いただきます。			
神楽坂への想い			

神楽坂まち飛びフェスタ 2016 の「参加要項」全てを読み、内容に同意しました。

署名 \_\_\_\_\_

以下余白