

第30回所沢市国際交流フォーラム 企画申込書

申込日: 令和6年 月 日

ふりがな 企画の名前			
ふりがな 団体の名前	ふりがな 代表の人の名前		
ふりがな 担当の人の名前			
日中連絡のつきやすい 電話番号	FAX		
E-mail			
活動内容・企画等 の説明			
出演時間の希望	10分間 / 15分間 どちらかに 丸をつけてください。ステージ上への 出入りに かかる 時間は 含まれています。		
関連する文化・ 国・地域名	_____ (国・地域名) (例) 「モンゴルの楽器の演奏」の場合、「モンゴル」と記入。		
(いつもの 活動の 様子や 企画内容の わかる 写真や 図を 貼ってください。)			
備考			

ここに書いた あなたの 情報は 第30回所沢市国際交流フォーラム実行委員会が 管理します。

情報は このイベントにだけ 使います。誰かに 渡すことは ありません。