お申込み団体様控

受付日：令和　　年　　月　　日

「美園コミセンまつり ・ 発表の部」 参加申込書

平素より、美園コミュニティセンターをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
令和８年度**「美園コミセンまつり」を、令和９年2月２０日（土）、２１日（日）の2日間で、開催することとなりました。**
ご参加を希望される団体様は、令和８年１２月２８日（月）までに【参加申込書】のご提出をお願い致します。
また、募集期間を過ぎてのご提出は無効とさせていただきますので、ご了承ください。
なお、**参加団体は当施設利用団体に限らせていただきます。**
希望多数の場合は、抽選または調整させていただきます。

受付期間 ： 令和８年１１月１日（日）～１２月２８日（月）

団　体　名	ふりがな		発表内容		
出演希望日	2月２０日（土）　午前		2月２１日（日）　午前		第１希望に「1」、第２希望に「2」とご記入ください。 ※第２希望までとさせて頂きます。
	2月２０日（土）　午後		2月２１日（日）　午後		
	※ ご希望に添えない場合がございますことを、あらかじめご了承ください。				
控　　室	□ 希望する （お部屋は選べません）　□ 希望しない　※他の団体と同じ部屋となる場合もあります。				
出演時間	◆ ３０分　（準備より発表、撤収までの合計時間といたします。）				
	◆ 準備時間　　分		◆ 発表時間　　分		◆ 撤収時間　　分
備　　考					

※ 団体様所有物の紛失、破損等につきましては、当館では一切の責任を負いかねますので、十分ご注意ください。

【お申込み・お問合せ】 美園コミュニティセンター　　ＴＥＬ　０４８－７６４－８８１０

きりとり線

施設控

受付日：令和　　年　　月　　日

「美園コミセンまつり ・ 発表の部」 参加申込書

※ 利用者登録されている団体名、利用者番号を正しくご記入ください。

団　体　名 （プログラム等に記載いたしますので、正確にご記入ください。）	ふりがな	利用者番号		
		発表内容		
代 表 者 名		電 話 番 号	（　　）	
連絡担当者名		電 話 番 号	（　　）	
参加決定案内文 受 取 者 住 所	〒		参加決定案内文 受 取 者 氏 名	
参　加　人　数	◆ 男性 ：　　名（うち子ども）　　名		◆ 女性 ：　　名（うち子ども）　　名	
出 演 希 望 日	2月２０日（土）　午前		2月２１日（日）　午前		第１希望に「1」、第２希望に「2」とご記入ください。 ※第２希望までとさせて頂きます。
	2月２０日（土）　午後		2月２１日（日）　午後		
	※ ご希望に添えない場合がございますことを、あらかじめご了承ください。			
控　　室	□ 希望する （お部屋は選べません）　□ 希望しない　※他の団体と同じ部屋となる場合もあります。			
出 演 時 間	◆ ３０分　（準備より発表、撤収までの合計時間といたします。）			
	◆ 準備時間　　分		◆ 出演時間　　分		◆ 撤収時間　　分
備　　考				

事務局記入欄

受付日	受付者	No.	備　　考
／			