令和6年度千葉・県民文化祭「中央行事」

|  |  |
| --- | --- |
| お申込日 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 氏名もしくは団体名 |  | 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 代表者氏名連絡先 |  | 生年月日 |  | 性別 | 男・女 |
| 学校またはお勤め先 |  |
| 参加内容 |  |
| 過去の活動歴 | ※イベントの出演歴や自主公演の開催歴などございましたらお書きください。 |
| 映像データＵＲＬ |  |
| その他連絡事項 | ※障害等配慮が必要な場合があればご記入ください。 |
| 保護者同意欄（高校生以下必須） | 本人氏名：　　　　　　　　が、「千葉・県民文化祭　中央行事」に参加することに同意します。　令和　　年　　月　　日　　　　　保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　 |

※本公演の実施に係る連絡以外では使用いたしません。

※個人情報はご本人の同意なしに第三者に開示されることはありません。