|  |
| --- |
| 『和太鼓チャレンジコンサート2023』　　　**提出書類①　締切１０/３０**  **ＦＡＸ・Ｅメールで返信してください**  　　　　返信**FAX ０３－６８０６－０１７４**  **Ｅmail**  [webmaster@wadaiko.or.jp](mailto:webmaster@wadaiko.or.jp)  ＜当日連絡先、ボラスタッフ登録、座席希望数＞ |
| チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者 |
| 連絡先住所　〒（　　　　－　　　）※以下、連絡先変更がある場合はご記入ください。 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| E-mail |
| 当日緊急連絡用（３名）氏名・携帯番号   1. 氏名　　　　　　　　　　携帯 2. 氏名　　　　　　　　　　携帯 3. 氏名　　　　　　　　　　携帯 |
| チームボランティア（場内整理・ドアマン等）２名  　氏名①　　　　　　　　　　　② |
| 出演者席希望数（出演者と一緒に座る方を含めた人数、一般席は別途自由席になります）  **出演者席希望座席数（　　　　）席　　内、車椅子席（　　　　）席** |
| 紹介原稿（※変更が有る場合にご記入ください） |