|  |
| --- |
| 『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＜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） |