



2017年10月15日(日)神戸食フェス ステージ参加申込書

食べよう!ひょうご・こうべ産!



kobeDbox
Every week, enjoy local products

締切 / 2017年9月4日(月)必着



申込者情報

団体名または
個人の場合,個人名

代表者名

団体の所在地または個人の場合,個人の住所 (〒 -)

参加に伴う連絡担当者

氏名

電話番号

住所 (〒 -)

携帯電話番号

ファックス

申込内容

参加人数	内訳	大人	大学生	高校生	中学生	小学生以下
		男	人	人	人	人
女	人	人	人	人	人	人

ステージセッティング(人の並び及び配置)

出演可能時間

時 分から

時 分

演目時間

分

ステージの内容,自己PR

お申込み・問い合わせ先

「神戸食サポート協議会」

〒655-0852 神戸市垂水区名谷町寺池1452-1 NPO法人ひと・コネクト兵庫内

TEL : 078-709-6500 / FAX : 078-709-8710

E-mail : info@kobe-eat-fes.com