

KOBE 2018年7月22日(日)神戸食フェス ステージ参加申込書



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 人	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
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

「神戸食フェス事務局」
 〒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