足利シュウマイフェスティバル！
【ステージブース】出演確認書

参加組合・企業名	
代表者様連絡先	氏名：　　連絡先：
当日参加される方の連絡先	氏名：　　連絡先： 携帯電話
当日参加人数	
足利シュウマイに関する出し物	(例)足利シュウマイ×●●● ※足利シュウマイ関係の商品について詳しくご記入ください。
足利シュウマイ以外の出し物	
希望する出演枠	１　or　２　or　３
その際使用する器 具	(例)ガスボンベ、発電機、ガソリン等
その他	

（注記）内容等ご不明な点がございましたら、担当者までご連絡頂けますようお願いいたします。

【担当者連絡先】(一社)足利青年会議所　小山　連絡先：070-4470-3749

※申込みについて

申込み期限　　９月２５日(日)２０時まで
※上記日時までに(一社)足利青年会議所に出演確認書が届いているよう、ご提出ください。

申込み方法　　(一社)足利青年会議所にFAX又はメール
FAX：0284-42-6300　　メールアドレス：info@ashikaga-jc.com

注意事項　　応募多数の場合は、抽選により出展者を決定させていただきます。