

出演者申込者各位

令和7年8月  
湘南地区福祉まつり実行委員会  
委員長 杉寄 孝  
(TEL 85-8969)

## 第38回湘南地区「福祉まつり」の出演申込

湘南地区「福祉まつり」も、38回を迎えることとなりました。  
これもひとえにご出演の皆様方のご支援ご協力のお陰と、心より  
御礼を申し上げます。  
出演される方は、下記内容の記入をお願いします。

- 提出日 9月30日（火）まで  
○ 提出先 湘南地区社協担当者または、  
コミセン社協ポストへお願いします。

| 団体名 |
|-----|
|     |

代表者 氏 名 \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

| 種 目 | 演目(曲名) | 出演者数 | 時 間 (分) |
|-----|--------|------|---------|
| 1   |        |      |         |
| 2   |        |      |         |

(注) プログラムを作成しますので、楷書ではっきりご記入ください。  
尚、1団体様7分以内を目処でお願いします。

\* 下記の項目にお答えください。

- (1) 控え室は必要ですか。 ( はい いいえ )  
(2) 用意して欲しい備品はありますか。 ( はい いいえ )

例：姿見、舞台で使うテーブルやイス・マイクなど必要数も記入して下さい)

| 備品名 | 数 量 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |

(3) その他希望事項

