

☆チェリンへの出演依頼書☆

寒河江市イメージキャラクター
チェリン ハ



次のとおり、出演を申請します。

申 込 者	住所	〒
	団体名	
	代表者名	
	担当者 所属・氏名	
	連絡先	電話番号 E-mail :
出 演 内 容	出演日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで
	出演場所	
	控室	注意！必ずまわりから見えない場所にしてください。
	イベント名	
	出演内容	

- ※1 イベント内容の分かるチラシなどがあれば添付してください。
- ※2 出演の可否については、後日スタッフよりご連絡差し上げます。日程の都合やイベントの内容によっては、お断りさせていただく場合もございます。あらかじめご了承ください。

※備考（事務局記入欄）