

第4回VITAふれあいまつり 参加申込書

◎募集要領の応募条件等を確認し、同意のうえ次のとおり申込みます。

記入日	2025/ /
申請者名	

フリガナ	
団体名※1	

※1 プログラム等に記載されるものになります

団体等の連絡担当者※2 ※2 団体に所属し、連絡調整が可能な方		団体等の代表者※3 ※3 連絡担当者と重複する場合は省略可	
フリガナ		フリガナ	
担当者氏名		代表者氏名	
住所		住所	
電話番号・FAX		TEL/FAX	
メールアドレス		メールアドレス	

(1) サークル活動紹介コーナーへの出展 (以下のいずれかに ○ を記入してください)

	テーブル有りでの参加		掲示のみの参加		参加しない
--	------------	--	---------	--	-------

(2) 部門への参加 (以下の部門に参加する場合は、○を記入してください)

	ステージ (8Fホール・7Fロビー) ※振り分けは人数・内容に応じて実行委員会で行います。		スタジオ (音楽・運動体験)		学習室 (講座・ワークショップ)
--	--	--	-------------------	--	---------------------

(3) 参加形態 (○を記入してください)

	講演会		学習会		発表		演奏
	ダンス		演技		活動展示		体験イベント
	その他 ()						

(4) 概ねの参加人数 (予定人数を記入してください)

(参加者数)	名	(スタッフ数)	名
--------	---	---------	---

具体的な内容

《申込書提出期限》 8月22日(金曜)

《資料提出期限》 9月11日(木曜)

《提出先》 〒206-0011 多摩市関戸4-72 ヴィータ・コミュニネ7階
第4回VITAふれあいまつり実行委員会事務局(関戸公民館)
電話番号 042-374-9711 ファクシミリ 042-339-0491

《提出方法》 関戸公民館窓口持参・郵送・ファクシミリ・応募フォームのいずれかで事務局へ参加申込書を提出してください。

【記載例】 第4回VITAふれあいまつり 参加申込書

◎募集要領の応募条件等を確認し、同意のうえ次のとおり申込みます。

記入日	2025/8/25
申請者名	関戸 二郎

フリガナ	セキドコウミンカンデガッショウスルカイ
団体名※1	関戸公民館で合唱する会

※1 プログラム等に記載されるものになります

団体等の連絡担当者※2 ※2 団体に所属し、連絡調整が可能な方		団体等の代表者※3 ※3 連絡担当者と重複する場合は省略可	
フリガナ	セキド ジロウ	フリガナ	セキド タミコ
担当者氏名	関戸 二郎	代表者氏名	関戸 民子
住所	関戸4-72	住所	関戸4-72
電話番号・FAX	080-1111-XXXX/042-338-XXXX	TEL/FAX	080-1111-XXXX/042-338-XXXX
メールアドレス	XXXXX@XXXX.XX	メールアドレス	XXXXX@XXXX.XX

(1) サークル活動紹介コーナーへの出展 (以下のいずれかに ○ を記入してください)

<input type="radio"/>	テーブル有りでの参加	<input type="radio"/>	掲示のみの参加	<input type="radio"/>	参加しない
-----------------------	------------	-----------------------	---------	-----------------------	-------

(2) 部門への参加 (以下の部門に参加する場合は、○を記入してください)

<input type="radio"/>	ステージ (8Fホール・7Fロビー) ※振り分けは人数・内容に応じて実行委員会で行います。	<input type="radio"/>	スタジオ (音楽・運動体験)	<input type="radio"/>	学習室 (講座・ワークショップ)
-----------------------	--	-----------------------	-------------------	-----------------------	---------------------

(3) 参加形態 (○を記入してください)

<input type="radio"/>	講演会	<input type="radio"/>	学習会	<input type="radio"/>	発表	<input type="radio"/>	演奏
<input type="radio"/>	ダンス	<input type="radio"/>	演技	<input type="radio"/>	活動展示	<input type="radio"/>	体験イベント
<input type="radio"/>	その他 ()						

(4) 概ねの参加人数 (予定人数を記入してください)

(参加者数)	20 名	(スタッフ数)	5 名
--------	------	---------	-----

具体的な内容
20名での合唱。 ステージ時間以外は、サークル活動紹介コーナーにて、サークルの概要説明と新規入会者募集の実施を希望。 その他、××××××、××××××××××、××××××××。 ××××××、××××××××××、××××××××。

《申込書提出期限》 8月22日(金曜)

《資料提出期限》 9月11日(木曜)

《提出先》 〒206-0011 多摩市関戸4-72 ヴィータ・コミュニネ7階
第4回VITAふれあいまつり実行委員会事務局(関戸公民館)
電話番号 042-374-9711 ファクシミリ 042-339-0491

《提出方法》 関戸公民館窓口持参・郵送・ファクシミリ・応募フォームのいずれかで事務局へ参加申込書を提出してください。