

☆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 | 令和 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）