

令和8年度 横浜町敬老会芸能発表会 出場申込書

送付先：横浜町役場 福祉課

FAX：0175-78-2118

団 体 名	(団体名)	
	(代表者名)	(電話番号)
演 目		
ふりがな 曲 名		
所要時間 ※ 必須	CD ・ カセットテープ 分 秒	
出 場 者 名 (出演者全員のお名前の記入をお願いします)	出演者 全 名	
出演する際に紹介の為、出演者紹介や演目内容や練習時のエピソードなどお書きください。		

【 出演者皆様へのお願い 】

出演時に使用する曲目のCDやカセットテープは、当日の朝に受付へご提出いただきますようよろしくお願いいたします。

その際「曲目・〇番を再生してほしい」「ここから再生してほしい」と連絡をお願いいたします。