

イオンモール石巻 イベント受付表

申込み日 年 月 日

団体名(個人名)		所属人数	
代表者氏名		出演人数	
団体又は 代表者住所			
Tel		携帯電話	
Fax		E-mail	
団体・個人の活動プロフィール			
出演希望日(期間)		<ul style="list-style-type: none">・ ミュージックタウン(ライブ)は基本的に土・日曜日です。・ 希望日以外での調整をしていただくこともあります。・ 展示希望の方は期間を明記してください。	
第一希望			
第二希望			
第三希望			
ジャンル あてはまるものに○をつけて下さい			
・ ミュージックタウン ・ ステージ ・ 展示 ・ ワークショップ ・ その他			
内 容 (イベント・展示の内容をお書き下さい)			

株式会社 **SRC**

お問い合わせ先：090-2272-1010 (担当者：佐々木)

F A X 番 号：0225-93-9355 (株)SRC

必要事項を記入してイオン2Fインフォメーションにお持ちください。