

プログラム発表団体・飲食スペース出店団体申込書

青森市 PTA 連合会 行 FAX 017-775-2442 E-mail info@aomorishi-pta.net

団体名			
代表者連絡先	氏 名 TEL E-mail		
発表内容 及び飲食内容	※発表内容及び飲食内容を具体的にご記入ください。		
種 別	プログラム発表 ・ 飲食スペース (いずれかに○)		
発表団体 希望時間 (いずれかに○)		ステージ 1	9 : 30～10 : 00 (30 分程度)
		ステージ 2	12 : 00～12 : 30 (30 分程度)
		ステージ 3	12 : 45～13 : 15 (30 分程度)
		ステージ 4	14 : 30～15 : 00 (30 分程度)
参加予定人数			人
駐車予定台数			台
通信欄	※ご希望内容等ございましたらご記入ください。		