



# JAPAN CLUB OF GUAM

P.O. Box 7962 Tamuning, Guam. Tel: 646-8066 Fax: 646-8067 E-Mail: office@guamjpc.org

申込日 年 月 日

## ステージパフォーマー申込書

ふりがな			
団体または個人名			
ふりがな			
代表者名			
代表者連絡先	住所		
	電話番号		
	メール		
グアムでの窓口 (連絡先)		氏名:	
		会社名:	
		電話:	e-mail:
<u>パフォーマンス内容</u>		(パフォーマンス内容をご記入ください)	
		参加人数: 名	ステージ演目の時間: 最短 分 ~ 最長 分
		マイク ( <input type="checkbox"/> 集音マイク )	<input type="checkbox"/> 利用する ( - 本 ) <input type="checkbox"/> 利用しない
		マイクスタンド	<input type="checkbox"/> 利用する ( - 本 ) <input type="checkbox"/> 利用しない
		テーブル	<input type="checkbox"/> 利用する ( - 卓 ) <input type="checkbox"/> 利用しない
		椅子	<input type="checkbox"/> 利用する ( - 脚 ) <input type="checkbox"/> 利用しない
		110V 電源	<input type="checkbox"/> 利用する ( - 口 ) <input type="checkbox"/> 利用しない
		その他	※ チェックが無い場合は利用しないと判断いたします。
		(お持ち込み資機材などございましたらこちらにご記入ください)	
***** 島外からお越しいただく場合 *****			
取扱旅行会社		宿泊予定ホテル:	
旅程 (出発日・搭乗便)	出発	搭乗便:	