

令和7年度千葉・県民文化祭「中央行事」

お申込日	令和 年 月 日				
氏名 もしくは 団体名	電話番号				
	携帯電話番号				
	E-mail				
代表者氏名 連絡先	(〒 -)		生年 月日	性別	男・女
学校または お勤め先					
参加内容					
過去の 活動歴	※イベントの出演歴や自主公演の開催歴などございましたらお書きください。				
映像データ URL					
その他 連絡事項	※障害等配慮が必要な場合があればご記入ください。				
保護者 同意欄 (高校生以下必須)	本人氏名： _____ が、 「千葉・県民文化祭 中央行事」に参加することに同意します。 令和 年 月 日 保護者氏名： _____				
個人情報 同意欄	<input type="checkbox"/> 以下の個人情報の取扱いについて同意します。 ※同意チェックの無い申込書は無効となります。 ・本公演の実施に係る連絡以外では使用いたしません。 ・個人情報は御本人の同意なしに第三者に開示されることはありません。 本人氏名： _____				