

第61回石垣島まつり2025 ステージパフォーマンス出演申込書

申込年月日：令和7年 月 日

出演団体名	
代表者名	
連絡先	TEL — — (携帯) — —
▼出演希望日 ※以下のいずれかに☑して下さい。 ☐ 11月1日(土) 16:00～17:50【20分×4組】※演舞 ☐ 11月2日(日) 13:00～15:20【20分×3組】※バンド(演奏・歌唱)	
発表内容 (ジャンル)	
経歴 (これまでの実績等)	
出演人数	合計 名 (内、未成年者 名)

【申込先】

一般社団法人 石垣市観光交流協会
 所 在：石垣市浜崎町1-1-4-1階)
 電 話：0980-82-2809 (担当 前津)

受付番号	受付日	/
------	-----	---