対象団体や募集内容につきましては、「スマイルバンビ隊募集要領」をご確認の上、お申込みください。

※印は必須記入項目です。記入漏れにご注意ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名※ |  |
| 代表者氏名※ |  |
| ふりがな |  |
| 担当者氏名※ |  |
| 電話番号※ | * -
 | 日中連絡が取れる連絡先 | * -
 |
| メールアドレス |  |
| 参加人数（最大）※ | 人 | 大人の人数 | 人 |
| 活動内容※ | ダンス　　太鼓　　お手振り　　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 会場までの交通手段※ |  | 台数 | 台　 |
| 活動可能日※（曜日を記入） |  |
| 雨天時の実施可否 | 可　　　・　　　否 |
| 備考 |  |

【注意事項】

・ご登録いただいた団体の中から寄港日に合わせて出演依頼のご連絡をさせていただきます。その為、申し込み後、必ずしもご参加いただけるとは限りません。

※岸壁での実施の場合は園児、保育士のみの入場となります。保護者の方は入場出来ませんので予めご了承ください。

・募集は園もしくはクラス単位で募集いたします。個人でのお申し込みは受け付けておりません。

くまモンポート八代・クルーズ活性化協議会

お問い合わせ先

（事務局）八代市　港湾・クルーズ振興課　（受付時間 8:30～17:15）

電話番号：0965-33-8777　FAX：0965-33-4516