FM GENKI『飛び出せ！まちの元気人』出演応募用紙

所属団体名・施設名・イベント実行委員会名　※個人の場合は記入不要

氏名（ふりがな）	性別	年齢
代表		

代表者連絡先（携帯）	代表者メールアドレス
収録希望日（第１希望）※昼・夕いずれかに〇	**収録希望日（第２希望）**※昼・夕いずれかに〇
月　　日　　曜日　　昼・夕	月　　日　　曜日　　昼・夕

活動内容・ＰＲ内容・伝えたいこと

リクエスト曲（第１希望）※アーティスト名も

リクエスト曲（第２希望）※アーティスト名も

FAX送信先（FM GENKI）079-224-2626