

# イベント出演依頼 申請書

申請日： 年 月 日

一般社団法人全日本テコンドー協会 御中

依頼者	社名		連絡先	〒
	所属			
	担当			TEL :
	担当者携帯			Email :
依頼内容	出演対象者			
	イベント名			
	開催日 (不明である場合は目安や確定時期など)			
	企画内容			
	依頼内容			
	謝礼・出演料等 (基本的に協会を通じ対象者へお支払いいたします)	無・有 ( )		
※既に対象者や関係者に承諾を得ている場合は その方の名前か企業名をご記載ください。	無・有 ( )			
備考				