

## 出演希望シート

番組担当パーソナリティ

神田 あや乃 宛

FAX番号 055(952)3520

枠内にご記入いただき、放送希望日の1ヶ月前迄にFAXでお送り下さい。

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
氏名	
肩書き	
電話番号	
ご出演方法	当日電話・当日スタジオゲスト・事前スタジオ収録・事前現地収録 ご希望を で囲んで下さい。
放送希望日	第1希望( / ) 第2希望( / ) 第3希望( / )
【ラジオで伝えたいことについて、ご記入ください。】	
【ご要望等、ご記入ください。】	