

ホール・ロビーパフォーマンス出演申込用紙

記入日 年 月 日

申込代表者氏名（ふりがな）

生年月日

年 月 日

※代表者が18歳以下の場合のみご記入ください。

保護者氏名（ふりがな）

住所

※代表者が18歳以下の場合のみご記入ください。

自宅電話番号

携帯電話番号

メールアドレス（PCかスマートフォンで必須）

グループ名、芸名など

出演希望月・週（複数記入推奨）

演目内容、ジャンル

貸出希望の備品（例：譜面台1台、マイク1本）

具体的な演目内容及び所要時間（例：ジャグリング5'30〃、ハルーンアート7'00〃、計12'30〃）

演目内容

所要時間

メンバー全員の氏名（ふりがな）／パート・スタッフ（裏方も含む）

プロフィール、自己PR（ホームページ・ブログURL、SNSアカウント、動画URLなどもご記入ください。）

その他特記事項（例：「実名出さず必ず芸名で。」「音響係不在。」「ギタリスト募集中。」など）

◎いただいた情報を瀬戸内市アーティストリスト「みつカルせとうち」に掲載し、色々なイベント等への出演推薦など、みなさまの活動支援に活用してよろしいですか。

☐希望する

☐希望しない

文化があふれるまちづくり委員会事務局（瀬戸内市中央公民館）

〒701-4221 瀬戸内市邑久町尾張465-1

TEL：0869-22-3761

FAX：0869-22-3762

メールアドレス：tyuou-kouminkan@city.setouchi.lg.jp