

受付番号
(事務局入力欄)

TEL045-896-2121 FAX 045-896-2299
あーすフェスタかながわ2018 アイランドステージ担当宛

あーすフェスタかながわ2018 アイランドステージ参加申込書

担当者名		参加人数	合計total		名
フリガナ 団体名			男性Male	名	女性Female
住所	〒				
電話 Telephone Mobile	携帯電話をお持ちの方はご記入ください				
ファックス FAX					
メール E-mail					
出演希望日時	5月 日 : ~ : 5月19日(土) or 20日(日)11:00~15:00 持ち時間:MCを含めて20分 ※リハーサルは当日9~11時の間に各団体5分ずつ行う予定です。 他団体との調整を行いますので、必ずしもご希望のお時間で出演を確約するものではありません				
内容 (司会者が、お客様へ演者を紹介するときに必要な情報です。できる限り、ご記入ください。)	★活動を開始した年、主な活動期間				
	★主な活動拠点				
	★メンバー人数や構成(外国につながるメンバーの方がいれば国名など。氏名は必要ありません。)				
	★団体やメンバー個人の目標や目的				
	★パフォーマンス内容を具体的に記入してください				
★司会者に話してほしいこと・聞いてもらいたいこと・注目してほしいこと を具体的に記入してください					
備品			その他備品についての希望		
マイクの本数	本	その他備品		※マイクの種類(有線/無線/ピンマイク)などご希望があれば記入してください	
スタンドの本数	本				
譜面台の数	本				
パイプ椅子	脚				
曲目/音楽/BGM		音源(CD、生演奏など)具体的に書いてください (i-Pod接続などは運営上お断りしています)		時間	
1曲目タイトル:				分	秒
2曲目タイトル:				分	秒
3曲目タイトル:				分	秒

- ※1 いただいた個人情報はあーすフェスタ2018の運営にかかる目的以外には一切利用しません。
 ※2 神奈川県が広報物への掲載を目的とし、写真や動画の撮影を行うことがあります。
 アイランドステージ出演に際し、2018年5月19日~20日にステージ上を撮影した画像についての一切の権利を放棄するものとして、ご了承ください。
 ※3 事前に本申込書及び音源メディアのご提出を頂けない場合、参加をお断りすることがあります。