

30年度「サロンドeライブ」出演申込書

NO. _____ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

刀が+ 代表者 氏名		男 ・ 女	年齢	グループ名 (合計人数 ____ 人)
住所	〒 _____			ジャンル
TEL			携帯	

出演希望日 ※希望する日及び開演時間 (①…14:00 または②…18:00) を第3希望まで書いてください。

第1希望日 () 月 () 日 開演時間 (① または ②)	第2希望日 () 月 () 日 開演時間 (① または ②)	第3希望日 () 月 () 日 開演時間 (① または ②)
--	--	--

出演者全員の名前 (年齢) ※楽器演奏の場合は、担当楽器を下段に書いてください。

()	()	()
()	()	()
()	()	()

応募した理由をお書き下さい。

公演のおもな内容 (ジャンルのほか、プログラムや構成内容等の計画など)

グループ等のプロフィール (特徴やグループ等での経歴などがあれば書いてください)

★会館記入欄			
参加料	3,000円 (1~3人)	5,000円 (4~6人)	8,000円 (7~10人) 10,000円 (11人以上)

※かい書ではっきりと書いて下さい。 ※提出された申込書はお返しできません。
 ※新規の参加者を優先します。
 ※応募内容等により主催者で調整し、日程の変更などをお願いすることがあります。
 ※同じグループで複数回出演することはできません。
 ※プロフィールは、チラシ等に掲載します。(紙面の都合により編集する場合があります。)
 ※お知らせいただいた情報は、大牟田文化会館の自主文化事業に必要な目的以外に使用することはありません。