

光のページェント TWINKLE JOYO 2017
イベント出演申込み書
(申込期間：平成 29 年 8 月 15 日～9 月 30 日)

申込日：平成 29 年 月 日

団体名 (バンド名等)	(フリガナ)				
代表者氏名	(フリガナ)				
住所	〒 ー				
連絡先	電話番号		F A X		
	携帯番号				
	E-mail				
ジャンル			参加人員	大人	名:子供 名
過去の出演歴	<input type="checkbox"/> 有	回/	年度	<input type="checkbox"/> 無	楽屋の 要・不要
プロフィール 『詳細』 別紙記載可能					
演奏曲目等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			全演奏時間 (基本 30 分) 時間 分	
ステージ上の 機材の配置	別紙記載をお願い致します。 (ステージの大きさ:9.0m×7.4m)		機器操作の 要・不要	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要(自らで行う)
持ち込み機器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> アンプ <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> イコライザー <input type="checkbox"/> その他				
持ち込み音源	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> MD カセット <input type="checkbox"/> その他				
借用 希望機器	<input type="checkbox"/> マイク 本(4本迄)		<input type="checkbox"/> マイクスタンド 本(4本迄)		
	<input type="checkbox"/> CD デッキ 1台		<input type="checkbox"/> MD デッキ 1台		
	<input type="checkbox"/> 延長コード(電源口: 個)		<input type="checkbox"/> その他		
借用希望備品	<input type="checkbox"/> パイプ椅子 脚(30 脚迄)		<input type="checkbox"/> 長テーブル 個(10 個迄)		
出 演 希 望 日 時	第1希望：平成 29 年 12 月 日 () 開始時間：午後 時 分 第2希望：平成 29 年 12 月 日 () 開始時間：午後 時 分 第3希望：平成 29 年 12 月 日 () 開始時間：午後 時 分 (注意) * 第3希望まで記入してください。調整後ご希望に添えない場合がございます。 * 応募者多数の場合は、抽選となります。 * 小学生以下のご参加の場合、早めのご出演にて調整をお願い致します。 * 別途、参加料が必要となります。				

※ご記入いただきました個人情報は、TWINKLE JOYO 2017 イベント部会のみを使用いたします。

お問合せ・お申込み先／(一社)城陽市観光協会 イベント部会 事務局
〒 610-0121 京都府城陽市寺田樋尻 44-8
T E L:0774-56-4029 F A X:0774-55-0560
E-mail:info@joyo-kankou.jp http://www.joyo-kankou.jp

※イベント出演に際してお手伝いをお願いします。お手伝いいただけるところにお名前をご記入下さい。

イベント・テント設営 (11/中旬)

No.	出演団体名	参加人数	参加者氏名	備考

イベント装飾 (11/中旬)

No.	出演団体名	参加人数	参加者氏名	備考

テント撤去 (12/26)

No.	出演団体名	参加人数	参加者氏名	備考

BGM 担当 (期間中)

No.	出演団体名	参加人数	参加者氏名	備考