

第10回みぶアーティストステージ出演申込書

令和 年 月 日

ふりがな		年齢	歳	性別	男・女	出演人員	人
氏名 (グループの場合は代表者名)							
グループの場合は、グループ名称と代表者以外の方全員の氏名、年齢、性別をご記入ください							
住所 (グループの場合は代表者の住所)	〒 -						
ジャンル及び発表内容			発表時間	分			
活動歴							
アピールポイントや意気込み等							
応募条件同意	下記を確認の上、☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 令和8年4月15日(水)19:00開催の出演者説明会に代表者が参加できること。 <input type="checkbox"/> 円滑で安全な公演運営のため、事前の連絡や必要書類の提出、当日の指定スケジュールに沿ったステージ進行協力と、ホール・客席の運営協力ができること。 <input type="checkbox"/> イベントの広報に協力できること。他の出演団体の本番を鑑賞し合えること。 <input type="checkbox"/> 廿生ホールのHPや活動報告等へ、プロフィール写真や本番写真を使用することに同意できること。(肖像権使用の同意)						
T E L							
F A X							
メールアドレス							

※ご提供いただいた情報は、当財団における事業のために使用し、目的外に利用することはありません。

TEL:053-922-3301

FAX:053-922-3300

E-mail mibu@hcf.or.jp

浜松市天竜廿生ホール 宛