

# アコギDE弾き語り日和 参加申込書

申し込み日： 2017年 月 日

フリガナ			
アーティスト名	※PRチラシ、プログラム等に記載します。		
申込者  <small>※複数人編成の場合は、代表者。 ※中学生以下のみの編成の場合は、申込代表者の保護者の署名・押印による承認が必要です。</small>	深谷市内 在住 ・ 在勤 ・ 在学(いずれかを○で囲む)※在勤・在学は証明できるものを提示してください。		
	フリガナ		年齢
	氏名		歳
	住所	※領収書宛名に記載します。	
	電話番号	印 (※領収書宛名に記載します。)	
	※保護者署名欄		
演奏内容	出演者数	名 ※最大5名	
	編成等	メンバー名	パート
		①	/
		②	/
		③	/
		④	/
		⑤	/
	演奏曲目 ※最大3曲	①	
	②		
	③		
所要時間	約 分 ※最大15分		
使用備品	<input type="checkbox"/> スタンドマイク	×	本
	<input type="checkbox"/> 椅子	×	脚
	<input type="checkbox"/> 楽譜スタンド	×	本
備考 (パーカッション詳細等)	-----		
セールスポイントなど ※MCIに活用します。			(主催者処理欄)
			申込NO. _____
			受付者: _____

※ご記入いただいた個人情報、当該事業に係る目的以外には使用しません。  
 ※申し込み後のキャンセルや当日欠席による参加料金の払い戻しはできませんので、あらかじめご了承ください。

----- (以下、主催者により記入・キトリ) -----

## 「アコギDE弾き語り日和」参加料金領収書

様

金	円也
---	----

(上記金額正に領収しました。但し、「アコギDE弾き語り日和」参加料金・500円× 人分として)

埼玉県深谷市上野台2568番地  
 公益財団法人深谷市地域振興財団  
 理事長 國吉真弘

領収日付印