

# 第9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							
氏名 (グループの場合は 代表者名)		年齢	歳	性別	男・女	出演 人員	人
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	<p>下記を確認の上、☑を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 令和7年5月15日(木)19:00開催の出演者説明会に代表者が参加できること。</p> <p><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。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/> 壬生ホールの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)</p>						
TEL							
FAX							
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

浜松市天竜壬生ホール 宛