

兵庫陶芸美術館 ワンコインコンサート 出演申込書

下記の太枠内にご記入ください

申込日時 年 月 日 [] 受付担当者

開催日	年 月 日 [] 時 分 ~ 開場 時 分 終演			
開催時間	受付 時 分 ~	開場 時 分 ~	開演 時 分 ~	終演 時 分
到着時間	時 分頃			
	車 台数 備考			
出演者	代表者氏名		ふりがな	
	グループ名		出演予定人数	
	出演者氏名			
演奏内容				
代表者連絡先	住所 〒			
	TEL		携帯番号	
	FAX		E-mail	
会場構成	<input type="checkbox"/> 階段式可動イス(ご要望のある場合)			
貸出	<input type="checkbox"/> グランドピアノ(KAWAI) <input type="checkbox"/> 楽譜立て			
	<input type="checkbox"/> マイク 有線 本、無線 本 <input type="checkbox"/> マイクスタンド			
	<input type="checkbox"/> その他			
控室	<input type="checkbox"/> 講師控室 <input type="checkbox"/> 談話室 <input type="checkbox"/> その他			
広報用チラシ等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	※データは開催日の2か月前にご提供ください			
当日の受付	受付担当者名		人数 名	
	(受付開始時~終演) <input type="checkbox"/> プログラム あり なし <input type="checkbox"/> CD等の販売 あり なし			
その他				

来館日時	年 月 日 [] 時 分頃 来館			
下見	有 無	年 月 日 [] 時 分頃 来館予定		
出演希望日	第1希望日		第2希望日	