

『あすみんステージ』 申込書

NO

以下にご記入いただいた内容は本事業および連絡以外に使用いたしません。

【申込日】 年 月 日 ()

※登録団体は省略可	団体名			あすみん登録番号
	※ふりがな			
	※代表者名			
	※住所	〒		
	※連絡先	TEL :	FAX :	
※E-mail				
連絡担当者名 連絡先	ふりがな 担当者名 :			
	E-mail :	TEL :		
希望日時	<input checked="" type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ <input type="checkbox"/> 14:00 ~ <input type="checkbox"/> 15:00 ~ <input type="checkbox"/> 16:00 ~ <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input checked="" type="checkbox"/> 第2希望 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ <input type="checkbox"/> 14:00 ~ <input type="checkbox"/> 15:00 ~ <input type="checkbox"/> 16:00 ~ <input type="checkbox"/> その他 ()			
	※1 団体 30 分が発表時間目安です。それ以外の提案も受け付けます。			
ステージ 概要	タイトル :			
	参加費 :	円	登壇人数	名
	<small>※登録団体でない場合は団体の活動が分かるものも添付ください。 (例) 会則、過去のイベントのチラシなど</small> イベント概要・コンテンツ :			
貸し出し 希望備品	<input type="checkbox"/> マイク (本) <input type="checkbox"/> ピンマイク (本) <input type="checkbox"/> マイクスタンド (長・短) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> モニタ・DVD 再生デッキ <input type="checkbox"/> CD プレイヤー	<input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> テーブル (台) <input type="checkbox"/> 椅子 (脚) <input type="checkbox"/> その他		
持込備品	<small>※備品名と個数をご記入ください。</small>			

(注意事項) 歌唱や楽器の演奏のみの発表はお断りする場合がございます。

演奏など音のするものは他の利用者の妨げにならない音量でお願いします。

↓ [FAX] 092-724-4901

※FAXの方は、この用紙をそのままご送付いただけます。