

「京都マラソン盛り上げ隊」 出演申込書

「募集要項」に従い、以下のとおり出演を申し込みます。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込期限：平成23年12月28日（水）

※当日消印有効

申込団体名	フリガナ				
申込団体所在地	フリガナ				
	〒 _____	都・道 府・県	市・区 郡		
	TEL: _____		FAX: _____		
	URL: _____				
ご担当者名・連絡先	団体内での役割				
	フリガナ			E-mail: _____	
				TEL: _____	
追加連絡先	団体内での役割				
	フリガナ			E-mail: _____	
				TEL: _____	
	団体内での役割				
	フリガナ			E-mail: _____	
				TEL: _____	
演目ジャンル	下記ジャンルよりお選びください <input type="checkbox"/> 楽器演奏 <input type="checkbox"/> 歌・合唱 <input type="checkbox"/> ダンス・踊り <input type="checkbox"/> チアリーディング <input type="checkbox"/> その他(_____)				
演目内容 ※詳細にご記入ください					
演目時間	_____ 分	セッティング時間	_____ 分	出演人数	_____ 人
パフォーマンス時 必要スペース	約 幅 _____ m × 奥行き _____ m				
持込み音源の有無	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> その他(_____)				
持込み音楽器 (種類, 数量等)					

申込先：〒604-8006 京都市中京区河原町通御池下る下丸屋町394 Y・J・Kビル3階
 京都マラソン実行委員会事務局 「京都マラソン盛り上げ隊」担当

出演可能時間帯 <input type="checkbox"/> 終日可能 <input type="checkbox"/> 午前中のみ可能 <input type="checkbox"/> 午後のみ可能 <input type="checkbox"/> その他()	
出演回数 ※当日、可能な出演回数をご記入ください	
活動実績 ※過去の実績等ございましたらご記入ください	
団体紹介コメント ※印刷物等に記載する場合がございます ※申込団体名以外のご希望の団体名称等あればご記入ください	
演技時配置図 ※機材の配置場所・出演者の並び位置など詳細にご記入ください ※出演場所によっては、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください	

【個人情報の取扱いについて】

今回、ご記入いただきました皆様の個人情報は、出演に関する諸手続及び各種案内のために使用させていただきます。ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。ただし、出演に関する確認・連絡及び各種手続のために機密保持契約を締結した業務委託に預託することがありますので、予めご承知ください。

事務局欄	
-------------	--