

大道芸県内パフォーマー応募用紙

申込日： 年 月 日

| | | | |
|--|------------------------|----|-----------|
| フリガナ | 生年月日 | 性別 | 参加人数 |
| 名前（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者） | 年 月 日 | | 人 |
| 芸名・グループ名 [あれば] | ご所属 (あれば) | | |
| 連絡先（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者） | | | |
| 住所 〒 | 電話番号 | | |
| メールアドレス [mpac@mpac.jp から受信できる状況にしてください。] | 携帯電話 | | |
| 緊急時連絡先（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者） | | | |
| 住所 〒 | 電話（携帯） | 続柄 | |
| 作品名 | パフォーマンスジャンル（複数可） | | |
| | 例 ダンスとパントマイム、ジャグリング など | | |
| パフォーマンス内容（具体的に） | | | パフォーマンス時間 |
| | | | 分 |
| 参加者（複数参加の場合に記入してください） | | | |
| フリガナ 氏名 性別 | フリガナ 氏名 性別 | | |
| フリガナ 氏名 性別 | フリガナ 氏名 性別 | | |

| | | |
|--|------------------|-------------------|
| 応募動機 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 写真 | | |
| バストアップ [正面向き/脱帽] | バストアップ [正面向き/脱帽] | パフォーマンス時の写真 (あれば) |
| | | |
| バストアップ [正面向き/脱帽] | バストアップ [正面向き/脱帽] | バストアップ [正面向き/脱帽] |
| | | |
| その他 [予定についてや、既往症など気になる事があれば記入してください。] | | |
| | | |
| 申込み方法 ：必要事項を記入後、郵送またはメールに添付してお送りください。 申込み先 ： [メールの場合] メールアドレス：mpac@mpac.jp →件名を「大道芸県内パフォーマー応募/お名前」としてお送りください。 締切 ：平成 29 年 6 月 30 日 (金) 23:59 必着 [郵送の場合] 住所：〒390-0815 長野県松本市深志 3 - 1 0 - 1 まつもと市民芸術館大道芸県内パフォーマー応募係 締切 ：平成 29 年 6 月 30 日 (金) 必着 | | |

※未成年の方は必ず保護者の同意を得てからお申し込みください。