アーティストボランティアコンサート申込用紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の基本情報 | 施設名 |  | | | | |
| 施設の種別 | 高齢者福祉施設　障害者福祉施設　児童福祉施設　病院　特別支援学校　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 代表者 | 役職名 |  | 氏名 |  | |
| 担当者 | 役職名 |  | 氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 交通手段(最寄駅～所在地まで） | 最寄駅（　　　　　　　　　　　　　　　）から送迎　有 無 応相談  駐車場（　　　　　）台 | | | | |
| この制度をどこで知ったか | ちらし　ホームページ　彩の国だより　知人の紹介　その他(　　　　　) | | | | |
| 希望するコンサート | 希望日時（※調整がスムーズに行えるよう開催希望日を複数ご記入ください） | ＊イベントとして開催する場合はイベント名を御記入下さい。    （　　　　）月（　　　・　　　・　　　・　　　・　　　・　　　）日  月　火　水　木　金　土　日　祝  （　　　　　　）時（　　　　　　）分 ～（　　　　　）時（　　　　　）分 | | | | |
| 演奏について | 約（　　　　　　　　　)分程度 | | 場所（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 対象者 | 年齢層 |  | 人数 | |  |
| 希望分野（複数選択可） | ピアノ　アンサンブル　声楽　弦楽器（ヴァイオリン等　ギター）　　　管楽器　和楽器　その他の楽器　その他の活動 | | | | |
| 具体的な希望（複数選択可） | 明るい曲　馴染みのある曲　一緒に歌える曲　童謡　昭和歌謡  クラシック　民謡　その他（　　　　　　　 　　　　　　） | | | | |
| 出演者の人数 | （　　　　　　　　）人くらいまで | | | | |
| 鍵盤楽器の有無 | ピアノ（調律日　　年　　月　　日・調律日不明）　キーボード  ピアノ類はなし　電子ピアノ（　８８鍵　８８鍵ではない） | | | | |
| 準備可能な備品 | マイク（　　　本）譜面台（　　　個）アンプ マイクスタンド  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 交通費（※主催者側で負担をお願いします） | 一律の金額で支払い　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円）  実際にかかった費用で支払い（上限　　　　　　　　　　　　　　　　円まで）  特記事項  ※費用負担額をアーティストに通知します | | | | |

※年間（4月～3月）最大5回まで開催可能です