**ア－ティストボランティアバンク登録用紙**

・「⑧これまでの活動内容・実績」と「⑨コンサートの内容・曲名」は、施設等がアーティストボランティアを選ぶときの参考になりますのでなるべく具体的にご記入ください。演奏動画、画像、ＨＰ等がありましたら記入欄「⑧これまでの活動内容・実績」にＵＲＬ等の記載をお願いします。

・出演をお願いする際には、施設側に下表の①②③⑤を通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①ふりがな |  |
| ②氏名・団体名 |  |
| ③連絡担当者（団体のみ） | 役職名　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ④住所 | 〒 |
| ⑤連絡方法 | １自宅電話 |  |
|  | ２ＦＡＸ |  |
|  | ３携帯電話 |  |
|  | ４メールアドレス |  |
| ⑥希望する連絡方法 | 第１希望（　　　　　　　　　　　）　第２希望（　　　　　　　　　　　）第３希望（　　　　　　　　　　　）　第４希望（　　　　　　　　　　　） |
| ⑦器楽や声楽の構成人数内訳 | 全　　　名（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑧これまでの活動内容・実績（既存の資料を添付いただいても結構です）できるだけ直近の活動の様子をお知らせください。 | 演奏ボランティア[ ] 有 [ ] 無 |
| ⑨コンサート内容・曲目 |  |
| 出演の要望・条件 | ⑩日程・時間帯午前（9:00～12:00）午後（13:00～17:00）夕方（17:00～19:00） | [ ] 　応　相　談 |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
|  |  |  | 午前 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  | 午後 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  | 夕方 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  | ⑪地域(※下記の表を参考にチェックをつけてください) | [ ] さいたま　[ ] 南部　[ ] 南西部　[ ] 東部　[ ] 県央　[ ] 川越比企　[ ] 西部　　[ ] 利根　[ ] 北部　[ ] 秩父　[ ] 問わない　[ ] その他（　　　　　　　　　　） |
|  | ⑫施設 | [ ] 高齢者福祉施設　　[ ] 障害者福祉施設　　[ ] 児童福祉施設　[ ] 特別支援学校　　[ ] 病院　　　[ ] 問わない　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
|  | ⑬主な交通手段 | [ ] 公共交通機関　　　　[ ] 自家用車　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　） |
|  | ⑭ピアノの利用 | [ ] 電子ピアノ可　　　　[ ] 電子ピアノ不可　　　　[ ] ピアノは不要　　 　 |
|  | ⑮施設で準備するもの |  |
|  | ⑯その他 |  |
|  | ⑰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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

