

茨木市立生涯学習センター ランチタイムコンサート出演申込書

令和 年 月 日

(提出先)

茨木市立生涯学習センター

氏 名

茨木市立生涯学習センター「ランチタイムコンサート」に出演したいので  
申込みます。

団 体 名			
フリガナ		活動施設名	
代表者名			
住 所	〒		
連 絡 先	(電話) (E-mail)	(FAX)	
	※ メールアドレスをお持ちの場合はできるだけご記入ください。		
出演希望日	第1希望 令和 年 月 日 ( ) [第 週]	第2希望 令和 年 月 日 ( ) [第 週]	第3希望 令和 年 月 日 ( ) [第 週]
出演者数 (各楽器の パート人数等)	人 (うち、高校生・中学生・小学生・未就学児 人) 〔内訳〕		
出演者名 (代表者以外 全員・フルネーム) ☆枠が足りない 場合は裏面下へ			
タイトル			
内 容 (曲目等) ※後日でも可			
写真撮影等	写真撮影 (可・否)	HP掲載 (可・否)	
	写真を閲覧資料とする (可・否)	HP取材 (可・否)	※初回出演時のみ
	観客による撮影 (可・否)		
	※代表者は撮影の可否を出演者全員に周知してください。		
リハ希望日	令和 年 月 日 (火)	時 分 ~	時 分 まで

※ リハーサルはセッティング・片付けを含み2時間まで。(9時30分から17時、12時~13時を除く)

※ 施設点検、清掃のためリハーサルの日時の変更をお願いする場合があります。

茨木市立生涯学習センターきらめき エントランスホール  
ランチタイムコンサート使用備品申込書

( / ●) ⇒ ●の数字はご用意できる最大数です。

※使用するものにチェックを付けて、カッコ内に必要数をご記入ください。

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ピアノ<br><br><input type="checkbox"/> 背付きピアノ椅子 ( /2)<br><br><input type="checkbox"/> 背無しピアノ椅子 ( /1)<br><br><input type="checkbox"/> 譜面台 ( /10)<br><small>《立位で使用する高さのもの》</small><br><input type="checkbox"/> 椅子(背もたれ付) ( )<br><small>《客席用の椅子を使用》</small><br><input type="checkbox"/> 丸椅子 ( /13)<br><br><input type="checkbox"/> CD・MDプレーヤー ( )<br><br><input type="checkbox"/> スピーカー<br>YAMAHA MSR400<br><input type="checkbox"/> PAシステム<br>YAMAHA STAGEPAS 600BT<br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク ( /3)<br><br><input type="checkbox"/> 有線マイク ( /3)<br><br><input type="checkbox"/> マイクスタンド ( /4)<br><small>《角度調整タイプ》</small><br><input type="checkbox"/> マイクスタンド ( /3)<br><small>《ストレートタイプ》</small><br><input type="checkbox"/> 電 源 ( <input type="checkbox"/> )<br>□<br><input type="checkbox"/> 長 机 ( )<br><br><input type="checkbox"/> ベースアンプ<br><br><input type="checkbox"/> ギターアンプ<br><br><input type="checkbox"/> ホワイトボード ( /1)<br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |
|---|--|

※機材の持ち込みも可能です。ご不明点はお問合せください。

☆表面の出演者名枠が足りない場合はこちらにご記入ください。

出演者名 (表面に書ききれなかった方)			

【提出先】茨木市立生涯学習センター (茨木市畑田町1-43)

Fax : 072-622-1268

E-mail : kirameki@city.ibaraki.lg.jp