**One's one こんさーと**

|  |
| --- |
| 申　請　書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 開催日　　　　令和３年 　 月 　 日　（　　　）　　大ホール**※太枠内をご記入ください。**利用時間　 　　　　　：　　　　～　　　　：　　　　　　　の回 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名(団体名） |  |
| 代表者名 |  |
| ご住所（代表者の方） | 〒 |
| 電話番号（代表者の方） | (自宅) | E-mail |  |
| (携帯) |
| 参加人数 | **※代表者を含め８名様までです。参加者全員の名簿を別紙に記入し、提出してください。**　　　　　　　　　　　人 |
| 演奏楽器 |  |
| ピアノの使用 | 使用する　・　使用しない　 |
| ・動画撮影・演奏音源 | 動画撮影DVD （ 希望する ・　希望しない ）　※撮影時間は30分以内　演奏音源CD　 （ 希望する ・ 希望しない　） |
| ※備考 | ＊当日は必ずマスク着用の上、ご来館ください。＊当日に発熱のある方、体調のすぐれない方は参加できません。 |

中学生のお申込みには保護者**の同意（ご署名・捺印）が必要となります。（保護者同伴の場合は不要です）**

**同意書にご記入ください。**

|  |
| --- |
| (公財)市原市文化振興財団　文化振興班〒290-0023　千葉県市原市惣社１－１－１TEL 0436-22-7111　FAX 0436-22-7116E-mail：info@ichiharahall.or.jp |

**※小学生が参加する場合は、必ず保護者同伴でお願いします。**

／

申込受付日

受付者㊞

ご記入いただきました個人情報は、本募集と当館の情報提供等以外の使用はいたしません。

【別紙】

参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 年　齢 | 連絡先（電話番号） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、御来館のお客様に氏名、電話番号等の情報記入をお願いしております。

　　　また、御来館者の情報については、保健所等の関係機関から提出を求められることがありますので、必要に応じて参加者情報を提供することに同意の上、参加者名簿をご提出ください。