

太枠内のご記入をお願いします

1.出演者情報の記入

ふりがな		演目のジャンル	出演人数
団体名 (グループ名)			
代表者 連絡先	代表者氏名		
	住所	〒	
	TEL	携帯電話	
	FAX		
	メール		

2.出演希望日の選択

(ご希望日時に○をご記入下さい)

ステージスケジュール		第1希望	第2希望	第3希望
11/2(土)	①12:00～12:30			
	②13:30～14:00			
	③15:00～15:30			
	④16:30～17:00	×	×	×
11/3(日)	①12:00～12:30			
	②16:00～16:30			
11/4(月)	①12:00～12:30			
	②13:30～14:00			
	③15:00～15:30			
	④16:30～17:00			

2.出演団体のプロフィール

「首里城復興祭」祈念ステージで首里城公園が撮影した写真並びに映像等の肖像権について、首里城公園のHP,SNS,ポスター、チラシ等の広報活動に無償で使用させていただく場合がございます。

上記内容について 承諾する 承諾しない (どちらかを○で囲んでください)

※裏面もご記入をお願いします。

※首里城公園管理センター記載枠(この枠内は記入しないでください。)

受付日: 令和6年 月 日 受付時間: 時 分 受付者 受付No.

太枠内のご記入をお願いします

団体名 (グループ名)	
----------------	--

1. 出演者構成 名前(ふりがな)/年齢/担当楽器等 (出演者全員記入)

	名前	(ふりがな)	年齢	担当楽器等
記載例	首里城 太郎	しゅりじょう たろう	29	歌・三線

	名前	(ふりがな)	年齢	担当楽器等
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※15名以上の場合は、この用紙をコピーして記入してください。

2. 使用する楽器・機材等

当日ステージで使用(持込み)する予定の楽器・機材を記入して下さい。

例:エレキギター(1台)

--

3. 当日借用したい物品等

例:マイク(2本)

--

※財団が所有していない場合もございます。