空のえき「そ・ら・ら」イベント出演確認書

提出日　　年　　月　　日

団体名 及び 代表者名 又は個人名 **住所**　〒 **電話番号**（事務所 又は自宅）	下記の条件を了承します。 ①出演者全員が市民社会に暴力的な危害を与える団体の構成員またはその恐れのある者やそれらの親族や利害関係を有する者、以上の者と関りのあるもの、ではないこと。 ②偽って出演したことが明らかとなった場合は、即時出演を取り消します。 ③出演に伴う事故やクレームについては、原則として出演者の責任で対応するものとします。

企画名　（そ・ら・らNewsや看板・チラシ等に掲載する標題名）

簡単な内容（詳細や特色及び経歴・実績。書き切れない場合や参考資料は別途添付してください。）

出演年月日

年　　月　　日（　）

希望出演場所（イベントステージ、ホール、マルシェひろば、芝生ひろばの別）

希望出演時間帯（1日3ステージまで、3月～9月は11:00,13:30,15:00、10月～2月は11:00,13:00,14:30）

雨天時の対応（中止orホールor回廊下等）	**控え室**(ホールA1/3 or 2/3 or 不要)

「問合せ先」

〇担当者名　　〇住所

〇携帯電話番号(日中連絡がつくもの)　　〇FAX番号

〇メールアドレス

※メールアドレス又はFAX番号のいずれかは、News掲載文や写真等の校正確認のためご記入ください。

そららNews掲載用プロフィール(40文字前後)

↓【お客様にアピールしたいことを必ずご記入ください】↓

※表現は変更させていただく場合がございます。

区分(駅長記入欄)