

各務原市登録アーティスト申込書

ふりがな			
登録者名または 登録団体名 ★			
ふりがな	年齢 確認	2019年4月1日現在で20歳以上 ですか	
代表者名 (団体の場合のみ) ※		<input type="checkbox"/> はい (団体の場合は、メンバー全員)	
生年	年生まれ		
住 所	〒 —————		
電 話 ※	自宅	携帯	
FAX			
メールアドレス ※	P C 携帯		
応募部門・ 編成・登録人数 ★	記入例：声楽・ソプラノソロ（1人）、 管楽器・金管五重奏（トランペット2・ホルン・トロンボーン・チューバ 各1 5人）		
専門分野 ★	<input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> ジャズ <input type="checkbox"/> 邦楽 <input type="checkbox"/> ロック <input type="checkbox"/> 民俗音楽 <input type="checkbox"/> その他 ()		
演奏曲の ジャンル ★	1. クラシック 2. ジャズ 3. 日本の名曲 4. 映画音楽 5. ポップス 6. ロック 7. フォーク 8. 歌謡曲 9. 演歌 10. 童謡 11. 民謡 12. 邦楽 13. 民俗音楽 14. その他 ()		
各務原市との 関係・つながり など			
プロフィール 活動実績 ★ (別紙添付可) アンサンブルの場合は、グループ全体及び メンバー全員氏名（担当楽器）と簡単なプロ フィールドを記入			
申込書に記載した情報の公開を承諾します。（★はウェブサイト、※は演奏依頼者に公開）			
平成 年 月 日			
(登録者または団体代表者)			
住所			
氏名		印	

ご記入いただいた個人情報は、登録アーティストに関する事業のみに使用し、他の目的のために無断で使用することはありません。
裏面も記入してください。

登録名 (団体名)				
提出音源 について	収 録 曲	① ② ③		
	音源の収録日	年 月 日	収録場所	
	(主なレパートリー)			
	(1時間のコンサートを開催する場合の具体的な曲名、曲間の進行案を記入して下さい。※休憩なし)			
演奏可能 プログラム				
条件 ※複数回答可	<ul style="list-style-type: none"> ● 場所 <input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 室外 ● 会場にピアノがない場合の依頼 (ピアノの方、ピアノ伴奏が必要な方) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 電子ピアノ使用 <input type="checkbox"/> 音源 (CD等) 使用 <input type="checkbox"/> その他の楽器使用 () <input type="checkbox"/> 演奏不可 ● 出演時間・出演料 (交通費等全て込み) <ul style="list-style-type: none"> ・ 30分 <input type="checkbox"/> 1万円以下 <input type="checkbox"/> 1~3万円 <input type="checkbox"/> 3~5万円 <input type="checkbox"/> 5万円以上 ・ 1時間 <input type="checkbox"/> 1万円以下 <input type="checkbox"/> 1~3万円 <input type="checkbox"/> 3~5万円 <input type="checkbox"/> 5万円以上 ● 時間帯 <input type="checkbox"/> 平日 (<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 土日祝日 (<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降) ● 対象 <input type="checkbox"/> 0歳児~3歳児 <input type="checkbox"/> 就園児 (3~6歳児) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 小・中学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 			
	その他	<input type="checkbox"/> 音楽療法士の資格を持っている <input type="checkbox"/> リトミックの指導ができる <input type="checkbox"/> その他 ()		

