

# ライブラリーミュージックラウンジ参加申込書

申込日：令和 年 月 日

ふりがな			
団体名 活動名	タイムスケジュールに載せる名称をお書きください		
主な活動 内容・実績			
ふりがな			
代表者 氏名	本名をお書きください		
連絡先	当日に連絡可能な電話番号の記入をお願いします	連絡がつきやすい時間帯	
		AM PM	AM PM
住所	〒 - 建物名、部屋番号までお書きください		
メール	o(オー)と0(ゼロ)、l(エル)と1(イチ)など数字とローマ字が分かりにくい場合はカナ表記をお願いします		

▽希望日時（搬入～撤収まで）をお書きください ※ご希望に添えない場合があります

第1希望	希望日	令和 年 月 日 ( )
	希望時間帯 (準備撤収含む)	時 分 ~ 時 分
第2希望	希望日	令和 年 月 日 ( )
	希望時間帯 (準備撤収含む)	時 分 ~ 時 分

▽披露する内容および楽器をご記入ください

演奏ジャンル その他PR			
所要時間	準備 (リハ含む)	分	※演奏時間は1時間です
	本番	分	
	片付け	分	
出演人数	名	出演者 構成	該当する年齢すべてにチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中高生 <input type="checkbox"/> 小学生以下
使用楽器 持込備品			
その他 希望事項			
送付方法	メール	<a href="mailto:shunan.ekimaelib.event@gmail.com">shunan.ekimaelib.event@gmail.com</a>	徳山駅前図書館 LML担当 宛
	FAX	0834-34-0835	