

三芳町町制施行55周年記念
三芳町民地域交流事業 ～歌で広がる地域の輪～ 出場申込書

【提出先】

〒354-8555 三芳町大字藤久保 1100 番地1 2階 自治安心課 自治協働・防犯担当 まで
メール：chiiki@town.saitama-miyoshi.lg.jp ※18歳未満の方はメールによる提出は不可

申込日:令和 年 月 日

出場される方のお名前 ※個人名または、グループ・団体名		ふりがな:		人数	
				人	
代表者 (連絡責任者) ※個人の参加者の方は 出場される方の情報 をご記入ください。	氏 名	ふりがな:		年齢	
				歳	
	住 所	〒 354 — 埼玉県入間郡三芳町			
	誓約事項	私(出場者)は三芳町に在住する町民で間違いありません。 ※この内容に相違なければ左記の□に✓をつけてください。 チェック □			
	電 話		携帯電話		
	E-mail				
自己紹介 (応募動機・歌に込める想いなど) ※グループの場合はメンバーの関係性 (親子・同級生・〇〇サークルなど)を 記入してください。					
歌う曲の情報	第 1 希望	曲 名			
		歌手名			
	第 2 希望 ※第 1 希望の曲がなかった場合	曲 名			
		歌手名			
注意事項	募集要項の注意事項を確認してチェックをいれてください。				
	☐ イベントにおける私及びグループメンバーの肖像などを撮影した写真・映像の使用に関して、募集要項「注意事項」に限り承諾します。				
	☐ グループに 18 歳未満のメンバーはいません。 ※グループメンバーから注意事項を含めて承諾を得ています。				
保護者署名 (参加者が 18 歳未満の 場合に必要となります) ※18 歳未満メンバーは すべて必要です。	募集要項の内容を確認し、すべてに同意します。				
	(保護者自署)	【続柄】	(保護者自署)	【続柄】	