

第16回 アマチュアミュージシャンライブフェス

**出演者用
応募用紙**

申込み年月日	2017年 月 日		
フリガナ グループ名 又は個人名 (宣伝名)			
フリガナ 代表者名 (責任者)		TEL	
		FAX	
Eメール	パソコン ・ 携帯 @ ※ご連絡がつきやすいアドレスをお教えてください。		
住 所	〒		
出演者名			
ジャンル			
持ち込み機材			
貸出希望機材	（「機材・備品リスト」よりお選びください。）		
日頃の活動状況を教えてください。			
演奏内容を教えてください。（曲名など）			
出演希望時間 … 希望の時間に  チェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 10:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 希望なし ※必ずしも希望に添うことができるとは限りません。			

※個人情報は、ライブフェスに関する連絡等以外で使用しません。厳密に管理させていただきます。
 ※アマチュアミュージシャンライブフェスサポーターとしてもご参加いただける方は裏面にもご記入ください。

第16回 アマチュアミュージシャンライブフェス

サポーター用
応募用紙

※アマミュージアサポータースタッフで、フェスの企画を考えたり、広報活動や当日運営を行います。

申込み年月日	2017年 月 日		
フリガナ お名前		TEL	
		FAX	
Eメール	パソコン ・ 携帯 @ ※ご連絡がしやすいアドレスをお教えてください。		
住 所	〒		
質 問	志望動機をお聞かせください。		
	過去（通算15回開催）のアマチュアミュージシャンライブフェスに参加されたことがありますか？		
	ある（出演者として ・ 観客として） ・ ない 今年のアマチュアミュージシャンライブフェスに期待すること・提案したいことがあればご記入ください。		
会議等でご参加 いただける 時間帯	平日	（月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金） 午前 ・ 午後 ・ 夜間	
	土曜日	午前 ・ 午後 ・ 夜間	
	日曜日	午前 ・ 午後 ・ 夜間	
	※必ずしもご希望の曜日になるとは限りません。		

【お申し込み・お問い合わせ先】

大東市立生涯学習センター **アクロス**



〒574-0036 大阪府大東市末広町1-301 ローレルスクエア住道サンタワー内 ※JR住道駅南側高層マンション内※
TEL：072-869-6505 FAX：072-870-1405 E-mail：info@daito-across.jp
HP：「大東アクロス」で検索 開館時間 午前9時～午後10時 休館日 第2木曜日（祝日の場合は翌日）