

まほろば あいのわ コンサート 出演申込書

申込締切：9月5日(日) 必着

▼以下の項目すべてにご記入をお願いします。

FAX：0743-59-6007

出演者氏名 <small>(よみ)</small>			
生年月日	西暦	年	月 日
		年齢	
連絡者氏名 <small>(よみ)</small>	※確実に連絡が取れる連絡者をご記入ください(出演者と連絡者が同一の場合は記入不要)		
住所	〒		
電話番号	※資料等を郵送する場合がありますので、マンションの方は建物名、部屋番号までご記入ください <携帯電話> <ご自宅>		
FAX		メール アドレス	
出演者の障がいの有無	有 ・ 無	まほろばあいのわコンサート 出演経験	2016年・2017年・2018年・2019年
所属等	※学校・施設・事業者など団体でお申し込みの場合は、ご記入ください(個人での申し込みは、所属団体が申し込みされていないかご確認の上、お申込みください。)		

▼未成年の方は、保護者の方の出演同意サインをお願いします。

上記の者の出演について同意いたします。

署名

印

続柄

▼「障がい有」にチェックをされた方は、ご記入をお願いします。

障がいの種類		障害者手帳 療育手帳等級	※お持ちの方はご記入ください
車椅子の使用	有 ・ 無		
※今年度は感染対策上、ステージ、楽屋等に人数制限があり、付き添いの方も出演者の人数に含めさせていただきます。			
付き添い者	<small>(よみ)</small> <氏名>	他()名	
特に配慮を要する事項 (あてはまるものに○をつけてください) ※ご要望にお応えできない場合もございますので、ご了承ください。			
点字資料	・	車椅子で来場	
その他 ()			

▼出演申込みにあたり、以下の出演者同意事項をご確認のうえ、同意のご署名をお願いします。

(同意頂けない場合はご参加いただけません。)

<参加者同意事項>

- 出演者自身の責任・保護者の責任のもと、本コンサート(本番・練習会含む、以下同様とする)に出演参加します。
- 本コンサート開催にあたり生じるあらゆる変更や判断(行政・各機関の要請や方針に基づく中止や延期、開催形態の変更など)について、異議を申し立てません。また、主催者ならびに主催関係者に対し、一切その責を問いません。
- 本コンサートへの参加を通じて、万が一不利益(経済的損失に限りません)が生じた場合でも、主催者ならびに主催関係者に対し、一切その責を問わず、また負担を求めません。
- 本コンサートにおける、映像・写真の撮影およびインターネット等での配信、事業広報などを目的とする撮影物の利用(Webサイト・印刷物・映像等への掲載など)について同意し、肖像権ならびにプライバシーに係る権利主張を行いません。
- 主催者・利用施設等の定める参加ルールを遵守し、感染症対策に万全を期して参加します。
- 新型コロナウイルス感染症対策のため、練習、本番時とも原則マスク着用、検温、健康チェックシートの提出等国が示すガイドラインに沿った感染防止対策へ協力します。※具体的な項目については、練習や本番当日の感染状況を鑑みて出演者へお示しします。

※自筆が困難な場合、代筆可

署名

お問合せ
お申込み先

「まほろば あいのわ コンサート事務局(株式会社タック内)」

住所 〒639-1123 奈良県大和郡山市筒井町881-1 (株式会社タック内)

TEL 0743-59-6006 (平日:10時~19時)
080-6234-1001 (土日祝はこちらへ)

メール ainowa@tacltd.net

個人情報の取り扱いについて

今回ご記入頂きました個人情報は、出演に関する諸手続及び各種案内のために使用させていただきます。ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することは致しません。ただし、出演に関する確認・連絡及び各種手続のため機密保持契約を締結した業務委託先に預託することがありますので予めご了承ください