**第20回東北マンドリンフェスティバル参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称、代表者名 | 団体名称：代表者名： |
| 連絡先 | 担当者名：　住　　所：〒　　　　　　　　県　　　　　　市町村電話番号：Eメールアドレス：今後の連絡手段の希望（どちらかに〇印）：【 Eメール ・ 郵送 】 |
| 演奏曲 | 曲名／作曲者名／編曲者名： |
| 演奏時間 | 約　　　　分※2曲以上演奏する場合は合計時間を記入。入退場時間は含みません。 |
| 指揮者名 |  |
| 出演者人数 | 　　　　　　　人 |
| 弁当数 | 　　個（お茶付き600円／個の予定）※注文は任意です |
| 懇親会参加者数 | 　　　　　人 |
| 当日の到着予定時刻 | 　　　　　　時頃 |
| 交通手段（いずれかに〇印） | 【 貸切バス ・ 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他（　　　）】 |
| ステージ確認希望時間（いずれかに〇印） | 【　早め　・　遅め　・　指定なし　】※開場時間までに、大ホールステージでの配置確認・音出しを行います（数分間）。本番前の練習時間は別に設けます。 |
| 本番希望時間（いずれかに〇印） | 【　早め　・　遅め　・　指定なし　】 |
| 複数団体出演者 | 複数団体出演者がいる場合、他の出演団体を記入してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他(要望等あれば記入) |  |

申込締め切り：2019年5月15日(水)必着

Ｅメール：shoji.u2mi@gmail.com（担当者　内海祥治あて）

郵　　送：〒020-0121　岩手県盛岡市月が丘3-31-37

第20回東北マンドリンフェスティバル実行委員会（内海方）

**第20回東北マンドリンフェスティバル参加申込書（ステージ配置図）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 指揮者（どちらかに〇） | 指揮者【　有　・　無　】、　指揮台【　有　・　無　】、　指揮者用譜面台【　有　・　無　】 |
| イス・譜面台等 | 【　イス：　　　脚、　奏者用譜面台：　　　本、　バス椅子：　　　脚　】 |
| ステージ配置図記入方法　イス：〇　譜面台：⊥　バス椅子：△　パートを線で区切り、パート名を記入してください。平台が必要な場合は配置図にご記入ください |  |
| 客　席 |