

令和元年 42 歳年祝連 燎仁会（りょうじんかい） 演舞依頼確認書

年 月 日作成

この度は、当会に対しまして演舞依頼をご検討いただきまして大変ありがとうございます。

出演の調整に際しましてお手数ですが下記の確認事項の記入をお願いいたします。

※出来る限りご期待に添えるように調整をいたしますが、依頼の重複等によりご期待に添えない場合もございますがご了承願います。

燎仁会担当 第一演芸部 佐藤孝大 090-8788-2758

FAX 0197-35-5717 こちらにお送り願います

【確認事項】

演舞日時	月 日： 令和 年 月 日（ ） 演舞時間： 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 会場入り時間： 午前・午後 時 分までに
会場	施設名： 所在地：  控え室：あり・なし（ ） 更衣室：あり・なし（ ）
演舞場所	（具体的にお願いします。例：駐車場特設ステージ、施設内〇〇ホールステージ）  ステージあり・なし
イベント内容	イベント名： 主催者： 内容（主な内容やどなたが来場されるか等）
依頼人数	依頼人数： 名 ～ 名程度
演舞内容	（演舞依頼する曲を〇で囲んでください） 楽曲は基本 CD で持参します 対応できない場合は事前にご相談ください 江刺甚句 ・ オリジナル演舞曲 （音響設備 あり ・ なし ）
駐車場	台分（当会員が利用できる台数を記入ください） （会場と駐車場が別な場所の場合場所の説明を記入願います。 例：会場から北方向へ 500m先の〇〇体育館駐車場）
燎仁会からの 出演報告期限	期限：令和 年 月 日 午前・午後 時まで 報告方法：mail ・ 電話 ・ FAX ・ その他（ ）
担当者様	ご役職・ご氏名：  【ご連絡先】 電話番号： FAX 番号： mail（職場・個人）：

燎仁会 記入欄

受付者		事務局受付	/	組織部連絡	/	取り纏め	/	スケジュールボード	未・済
当日役員		参加人数	人	出演連絡	/	備考			