

年 月 日 記入

ピアスイ出演申込書		申込フォームからお申し込み いただけます。右の二次元コードを 読み取ってご利用ください。		
氏名	(ふりがな)			
現住所	〒	年齢		
		出身地 (市町村まで)		
電話番号		E-Mail		
学校名・学年 (学生の場合)	学校名： 学年： 年 専攻：			
プロフィール（演奏歴・現在の活動状況など） ※ 書ききれない場合は別紙を添付してください。（様式自由）				
プログラム案 ※演奏時間は午後6時から午後6時30分までです。窓口業務に影響が少ない曲目を選定してください。				
共演者 例：大府太郎（演奏歴・現在の活動状況など） ※ 詳細を書ききれない場合は別紙を添付してください。（様式自由）				
希望時期	※ ピアスイの開催は水曜日限定です。			
SNS 掲載 同意欄	公式 SNS 等への掲載について、以下へご記入ください。 (レ点チェック) ・ ☐ 写真掲載に同意します。 ・ 氏名掲載【 可 ・ 不可 】 ・ 動画掲載【 可 ・ 不可 】 (可または不可に○) その他 SNS 投稿についての特記事項			

【提出先】 大府市文化交流課 TEL：0562-45-6266 MAIL：bunka@city.obu.lg.jp