2016 かすみがうらマラソン
「がんばるランナー応援し隊！」出演申込書

応募締切：平成２８年２月１９日（金）　　申込先：300-0036　茨城県大町9-2
※当日消印有効　　かすみがうらマラソン大会事務局
がんばるランナー応援し隊！係

「出演規約」従い、下記の通り出演を申し込みます。
かすみがうらマラソン　がんばるランナー応援し隊！の出演規定を遵守することに同意いたします。

申込日	年　　月　　日		
申込団体名	フリガナ 名　称		
ご担当者 連絡先	団体内での役割		
	フリガナ 氏　名		
	Ｅ－ＭＡＩＬ		
	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
	住所　〒　　－ 都・道　府・県　　市・区　町・村		
追加連絡先	フリガナ 名　前		
	Ｅ－ＭＡＩＬ		
	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
演目ジャンル			
演目内容	※詳細をご記入ください。		
演目時間	分	セッティング時間	分
出演者人数	人	付添スタッフ人数 （なしの場合は０と明記してください。）	人

出演可能時間	□ 終日可能　□ 午前中のみ可能　□　その他（　　）
活動実績	※過去の実績等ございましたらご記入ください。
団体紹介 コメント	※印刷物等に記載する場合がございます。
パフォーマンス時 必要スペース	約　幅　　ｍ　×　奥行　　ｍ　（ただし、１５ｍ×５ｍ以内）
持込み物品	※持込みする楽器・機材等の種類・数量をご記入ください。
演技時配置図	※機材の配置場所、出演者の並び位置など詳細にお書きください。 マラソンコース 使用エリア
要望等記入欄	

【個人情報の取扱いについて】
今回、ご記入いただきました皆様の個人情報は、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いたしません。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。

事務局欄	