

大道芸県内パフォーマー応募用紙

申込日： 年 月 日

フリガナ	生年月日	性別	参加人数
名前（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者）	年 月 日		人
芸名・グループ名 [あれば]	ご所属 (あれば)		
連絡先（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者）			
住所 〒	電話番号		
メールアドレス [mpac@mpac.jp から受信できる状況にしてください。]	携帯電話		
緊急時連絡先（個人参加であれば本人、複数参加であれば代表者）			
住所 〒	電話（携帯）	続柄	
作品名	パフォーマンスジャンル（複数可）		
	例 ダンスとパントマイム、ジャグリング など		
パフォーマンス内容（具体的に）			パフォーマンス時間
			分
参加者（複数参加の場合に記入してください）			
フリガナ 氏名 性別	フリガナ 氏名 性別		
フリガナ 氏名 性別	フリガナ 氏名 性別		

応募動機		
写真		
バストアップ [正面向き/脱帽]	バストアップ [正面向き/脱帽]	パフォーマンス時の写真 (あれば)
バストアップ [正面向き/脱帽]	バストアップ [正面向き/脱帽]	バストアップ [正面向き/脱帽]
そのほか [予定についてや、既往症など気になる事があれば記入してください。]		
申し込み方法 ：必要事項を記入後、郵送またはメールに添付してお送りください。 申し込み先 ： [メールの場合] メールアドレス：mpac@mpac.jp →件名を「大道芸県内パフォーマー応募/お名前」としてお送りください。 締切：平成 29 年 6 月 2 日 (金) 23:59 必着 [郵送の場合] 住所：〒390-0815 長野県松本市深志 3 - 1 0 - 1 まつもと市民芸術館大道芸県内パフォーマー応募係 締切：平成 29 年 6 月 2 日 (金) 必着		

※未成年の方は必ず保護者の同意を得てからお申し込みください。