

劇場広場ライブ 出演申込書

提出日: 2026年 月 日

学校名		フリガナ	
		グループ名	
ジャンル	軽音楽 ・ 弾き語り ・ 吹奏楽 ・ ダンス ・ その他()		
メンバー構成	※人数、楽器、パート等をご記入ください		
プロフィール (活動状況等)			
発表内容	※予定曲目または曲数等をご記入ください		
予定時間	準備：_____分 / 発表：_____分 / 撤収：_____分		
持込機材	※楽器・機材等は各団体でご準備ください 有 ・ 無 （有の場合：_____）		
フリガナ		・高校生は学校を通じて連絡しますので 担当の先生の氏名と連絡先をご記入ください	
代表者氏名 (連絡担当者)			
連絡先	電話番号： _____ メールアドレス： _____		
住所	〒 _____		
備考	※特記事項があればご記入ください		

【お問合せ・申込み】 柏崎市文化会館アルフォーレ（公益財団法人かしわざき振興財団） TEL.0257-21-0010（火曜休館）

※ご記入いただいた個人情報は当事業のみに使用し、他の目的で利用することはありません。

※当日撮影する写真を今後の広報活動に使用させていただく場合がありますので、不都合のある方はお知らせください。