

アコギDE弾き語り日和 2026 参加申込書

申込み日：2026 年 月 日

フリガナ			
アーティスト名	※PRチラシプログラム等に記載します。		
申請者	深谷市内 在住・在勤・在学・市内イベント出演経験者（いずれかを○で囲む）※在学・在勤は証明できるものを提示してください。		
	フリガナ		年齢
	氏 名	※領収書宛名に記載します。	
	住 所	〒 —	
	電話番号	— — ※連絡の取れる番号	
	市内在勤 勤務先名 / 市内在学 学校名 /		
	市内イベント出演歴	イベント名	参加日 年 月 日
	※保護者署名欄	印 ※領収書宛名に記載します。	
	出演者数	名 ※最大5名	
	編成等	メンバー名	/ パート
		①	/
		②	/
		③	/
		④	/
	演奏曲目 ※最大3曲	①	
		②	
		③	
	所要時間	約 分 ※最大15分	
使用備品	□スタンドマイク × 本 ※最大5本まで。		
	□椅子 × 脚		
	□楽譜スタンド × 本		
備考 (パーカッション詳細等)			
セールスポイントなど ※MCに活用します。	(主催者処理欄)		
	申込 NO. _____		
	受付者： _____		

※ご記入いただいた個人情報は、当該事業に係る目的以外には使用しません。
※申込み後のキャンセルや当日欠席による参加料金の払い戻しは出来ませんので、あらかじめご了承ください。
----- (きりとり線 以下主催者が記入) -----

「アコギDE弾き語り日和 2026」参加料金領収書

様

領収日付印

金 円也

深谷市上野台 2568 番地
(公財) 深谷市地域振興財団
理事長 坂 田 秋 雄

上記正に領収いたしました。ただし、参加料金 1,000 円 × 名分として