

第26回2018おきなわマラソン 応援パフォーマー出演申込書

【申込期限】
2017年11月30日(木)
 ※当日消印有効

【申込先】 おきなわマラソン実行委員会事務局 応援パフォーマー担当宛
 (住所)〒904-0014 沖縄市仲宗根町25-6 琉球新報中部支社内
 (E-mail) info@okinawa-marathon.com
 ※メールで送付いただく場合は、件名に必ず「2018応援パフォーマー」と「申込み団体名」を記載ください。

※必ず全ての項目にご記入ください。

2017 年 月 日

出演演目	下記、演目ジャンルより1つ選び、チェック☑を入れてください。		
	<input type="checkbox"/> エイサー・太鼓	<input type="checkbox"/> 応援団・チアリーディング	<input type="checkbox"/> 吹奏楽・音楽バンド
	<input type="checkbox"/> ダンス・お遊戯	<input type="checkbox"/> 笑顔・ハイタッチ	<input type="checkbox"/> その他()

申込団体名	フリガナ		
	名前:		

ご担当者 連絡先	フリガナ	電話番号	メールアドレス
	名前:		
	住所	〒	

演目内容 ※詳細に ご記入ください			
-------------------------	--	--	--

出演者人数	人	付添スタッフ人数	人	セッティング時間	分
-------	---	----------	---	----------	---

パフォーマンス時 必要スペース	幅	m ×	奥行	m	
--------------------	---	-----	----	---	--

演技時配置図 ※備品の配置場所、 出演者の並び位置など 詳細にご記入ください。					
--	--	--	--	--	--

団体紹介コメント ※公式HP、FB等で使用さ せていただく可能性があ ります。					
--	--	--	--	--	--

「募集要項」に従い、上記の通り出演を申込みます。

【同意欄】 募集要項をお読みいただいた上で、下記チェックボックス(☐の箇所)にチェック☑を入れてください。

私たちは、おきなわマラソン 応援パフォーマーの出演規約を遵守することに同意いたします。

事務局欄	
------	--

【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さまの個人情報は、出演に関する諸手続き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・連絡及び各種諸手続き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。