

様



鹿児島県年金協会 事務局

TEL・FAX099-257-8445

令和4年度「会員のつどい」出演者用

(鹿児島・西薩・大隅・奄美大島・北薩・南薩)支部

開催日: _____

会場: _____

開場時間:12:00 開演時間:13:00

1 出演者(代表者): _____ 会員番号 (—)

2 団体名: _____

3 出演者数:(名)

4 連絡先:(携帯: — —) (固定電話: — —)
(FAX: — —) ※9時~17時で繋がりがやすい時間があればお知らせください。

5 演目(日本舞踊・フラダンス等):

6 曲目(司会・プログラムに必要な為、漢字や読み方等正確にご記入ください。)

1曲目	(名)
2曲目	(名)
3曲目	(名)
4曲目	(名)
5曲目	(名)
6曲目	(名)

7 出演時間は約何分ですか?:(分) ※出演者多数の場合は調整をお願いする場合があります。

8 媒体の持ち込みがありますか? 無・有(CD・テープ)

9 当日午前中のリハーサルが必要ですか?(※立ち位置確認などの短い時間です) 要・不要

10 プログラム必要ですか?:(要・不要) → 必要な場合上記FAXにお送りしますが、直前になります。

11 コメントのお願い:(当日持ち込み・FAX・手紙)

例)●●公民館で毎月●回●名で練習をしています・・・などご自由に

12 楽屋(控室)が必要ですか? 要・不要 (他の出演者と同部屋の可能性もあります。)

13 ご希望に添えないこともありますが、ほかに何かありましたらご記入ください。

↑(こちらに質問11のコメント記入をしていただいても構いません)