

第43回稲城フェスティバル出演バンド参加申込書兼同意書(記載例)

1. 出演希望バンドの情報 SNS⇒ X Instagram Facebook (@inagi_city)

フリガナ		グループ構成員	6人	うち、市内	3人
グループ名		※代表者が今年度末時点で16歳以上ですか? (はい) いいえ (どちらかに、○をしてください。)			

音楽ジャンル (○をしてください。) ロック ポップス フェュージョン ジャズ その他()

グループのPR

フリガナ		住所	稲城市東長沼2111
代表者氏名	() 才	電話	042-377-2121

在勤・在学地 (市外居住の場合に記入)	名称	住所
---------------------	----	----

メールアドレス	P C	shougaigaku@city.inagi.lg.jp	携帯	shougaigaku@city.inagi.lg.jp
---------	--------	--	----	--

※代表者が稲城市在住・在勤・在学でない場合、グループ内の在住・在勤・在学の方を必ず、下記にご記入ください。

フリガナ		住所	
在住・在勤・在学者氏名	() 才	電話	

「URLの場合」
※URLの手書きはせず、
YouTubeの共有からコピーしたものを貼り付けてください。

在勤・在学地 (市外居住の場合に記入)	名称	住所
---------------------	----	----

YouTubeのアカウント名と動画タイトル(再生できない場合は審査できません。非公開でないことを確認のうえ、記入してください)

アカウント名	@channel-abcd	1
2		3

2. 下記にお答え下さい。

①過去に稲城フェスティバルに出演されたことはありますか?/出演された方は第何回に出演されましたか?
(はい) いいえ (どちらかに、○をしてください) / (第 41, 42 回に出演) ※複数回答可

②稲城フェスティバルを選んだ理由や運営側に立つ意気込みをお書きください。

※注意事項(必ずご一読のうえ、同意欄の口にチェックを入れてください)

・音源による選考を行いますので、来館・郵送・FAXの場合はデモ音源(CD)と一緒に提出してください。メールの場合は入力した申込用紙と音源のダウンロードURLと一緒に、市ホームページに掲載しているリンク先で送信してください。

・応募団体多数の場合は、出演の可否を申込書に記載された住所に郵送又はメールアドレスに送信します。

・申込に際しては、稲城フェスティバル実行委員会規約を遵守していただくこととなります。(来館時に配付、ホームページでも確認できますので、必ず一読ください。)

・選考に際しては、演奏技術だけでなく、実行委員としての意欲・実績等を審査に考慮させていただきます。出演が決定した際は、第1回7月5日(土)以降、概ね2週間毎の土曜日の午後に稲城フェスティバル実行委員会に、各バンドより毎回1名以上必ず出席いただくこととなりますので、あらかじめご了承ください。(例年、反省会・準備会等を含め、7回から8回程度)

・出演が決定した場合、会場が米軍施設のため、**保安上の理由から、事前に出演者全員分の住所・生年月日・氏名・現住所・本籍地・出生地・性別・本人確認を行う身分証明書や番号等を記載した「入門者リスト」の提出が必須となります。**なお、提供を求められる情報は、米軍の都合により変更や追加となる場合があります。また、当日の入門時には、**入門者リストに記載した身分証明書(マイナンバーカード、運転免許証等)**が必要となります。入門者リストの記載と異なる身分証明書を提示して入門することはできません。

同意欄 私たちのグループは、上記注意事項の内容を理解し、同意します。

※ご提出・問い合わせ 〒206-8601 稲城市東長沼2111番地 稲城市生涯学習課 ☎042-377-2121 (直通)