

様式第1号（第3条関係）

## ODAWARAコンサートバンク登録申込書

小田原市長 様

年 月 日

(フリガナ) 演奏者名 グループ名					
演奏ジャンル 楽器名		(グループの場合) 人			
連絡先	氏名		生年 月日	明大 昭平	年 月 日
	住所	〒			
	電話	自宅： 携帯：	FAX		
	メール				
プロフィール					
主な演目 (曲名等)					
演奏 条件	曜日 ・ 時間	(例：土日・祝日、水曜日以外、午後のみ、応相談)			
	希望 謝礼額	無料・交通費程度・( )円程度・応相談 その他( )			
	その他	(例：屋外不可、要電源、要控室、1か月以上前に予約希望)			

\* 利用者への情報提供及び公表の可否については、別途伺います。

\* 演奏時の画像データ（不可能な場合は写真）をあわせて提出してください。