

飛び入り出演 エントリー用紙

下記に必要事項をご記入いただき、イベント当日の集合時（2017年10月15日(日) 11:00）にスタッフまでお渡しください。
 集合場所：日本大通り会場 イベント本部

| | | |
|---|--|------------|
| 出演要項に賛同・了承し、「びっくりパフォーマンスエリア」の飛び入り出演にエントリーします。 | | |
| ふりがな _____ エントリー名 _____ | 構成人数 人 | |
| 出演希望 エリア | <input type="checkbox"/> マイクエリア <input type="checkbox"/> ストリートエリア | 持ち込み 機材 |
| <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ➡ () | | |
| 表現内容 ↓ | <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 大道芸 <input type="checkbox"/> お笑い <input type="checkbox"/> 紙芝居 <input type="checkbox"/> 青年の主張 <input type="checkbox"/> モノマネ <input type="checkbox"/> プロポーズ <input type="checkbox"/> フラッシュモブ <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 具体的に 教えてください | 【音楽表現の方は、演奏曲目をお書きください。】 | |
| 【マイクエリア希望の方のみ】 | | |
| 使用する会場備品 <input type="checkbox"/> マイク (1本 2本) <input type="checkbox"/> アンプ (1台 2台) <input type="checkbox"/> 電子ピアノ <input type="checkbox"/> ミニドラム | | |
| 司会進行役より、出演冒頭にお客さんへのメッセージをご紹介します！メッセージ内容をお書きください♪ | | |
| | | |
| 代表者 氏 名 | さん | 男・女 TEL |
| 代表者 〒 ご住所 | | |
| 出演要項 | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・下記の要項に基づいての出演を希望される方は、イベント当日の11時に、日本大通り内「ホッチポッチミュージックフェスティバル本部」にお集まりください。 ・荒天の場合はイベント開催が中止となる場合がございます。予めご了承ください。 ・出演枠に対して希望者多数の場合は、抽選にて出演可否を決定するため出演できない場合もございます。予めご了承ください。 ・出演時間の設定については主催者が決定、ご案内させていただきます。 ■ 飛び入り出演の時間帯：12時～16時00分 ■ 出演時間：10分間（セッティングチェンジ別：10分） ■ 出演エリアを【マイクエリア】もしくは【ストリートエリア】のいずれかからお選びいただけます。 【マイクエリア】・広さ：約9m×9m ・バンチカーペットなし（床面はアスファルトです） ・音響機材、電源、楽器等：マイク2本・ミニアンプ2台・キーボード・カホン・ミニドラムセット、電源あり ・楽器の持ち込み可（セッティングはご自身で行っていただけます） ・音量は主催スタッフが確認、調整させていただきます 【ストリートエリア】・広さ：約5m×約50m ・床面はアスファルトです ・音響機材・電源・楽器等：なし ・音量は主催スタッフが確認、調整させていただきます ■ やってはいけないこと(禁止事項)： ・往來の人の流れを妨げる行為 ・公序良俗に反する表現や行為 ・他人を誹謗中傷するような表現や行為 ・火器、水、油等の使用 ・特定の宗教的、政治的または思想的主張をするような表現や行為 ・投げ銭行為 ■ 賛同いただきたいこと(共感事項)： ・行き交う人たちに「あっ」と言わせたい そして、笑顔の花を咲かせたい♪ | | |
| お問い合わせ先 「ホッチポッチミュージックフェスティバル事務局」（NPO法人アークシップ 内） 〒231-0014 横浜市中区常盤町1-1 宮下ビル4F TEL 045-323-9351 | | |