

信毎メディアガーデン宛て FAX : 0263-32-5580 mail : mediagarden@shinmai.co.jp

「メディアガーデン・トワイライト・エコー」申込書

グループ名		
代表者	氏名：	
	住所：	
	電話番号：	
	メールアドレス：	
演奏希望日時		
音楽のジャンル		
演奏予定楽曲名		
使用楽器・氏名	楽器1：ピアノ	氏名：
	楽器2：	氏名：
	楽器3：	氏名：
	楽器4：	氏名：
	楽器5：	氏名：

※メンバーの写真をデジタルサイネージに掲出しますのでデータにてご送付ください。

以下の事項に同意のうえ、「メディアガーデン・トワイライト・エコー」への参加を申し込みます。

1. 上記申込内容に相違なく、参加の可否および実施方法は施設管理者の判断に一任します。
2. 施設内では、施設管理者の指示に従って行動します。
3. 演奏中に音量抑制や中止の指示が施設管理者からあった場合、その指示に従います。
4. 施設管理者または観客から写真・動画の撮影および公表されることを認めます。

申し込み日	年 月 日
氏 名	