

ZOU-NO-HANA WORLD MUSIC '24 出演申込書		申込期限：2023年10月31日（火）必着	
表記名 ※webサイト、チラシ等へ掲載する際に使用します	フリガナ	参加人数 □1~4名：10,000円 □5~9名：15,000円 □10名以上：20,000円 _____名 ※あてはまる人数にチェックのうえ、 予定されている人数をご記入ください。	
代表者 氏名	フリガナ	TEL	
		FAX	
代表者 住所	〒		
代表者メールアドレス ※PCメール受信可能なもの			
公式ホームページ ※webサイト、チラシ等へ掲載する際に使用します			
演奏映像 ※WEB上に公開されているURLを記載			
ご希望日程 ※第3希望までご記入ください	開催日程： 2024年 2月17日（土）、18日（日）、 24日（土）、25日（日）	第1希望	
		第2希望	
		第3希望	
プロフィール&演奏前PR文 *ご出演当日MCにて紹介します ※200字程度			
ジャンル			
使用楽器			
物販ご希望	□ あり：1日 5,000円		□ なし
その他 連絡事項			
写真撮影について ※どちらかにチェックをお願いします	<p>当イベントでは、来場者による演奏風景の撮影ならびにSNS等での情報発信を原則可能としています。</p> <input type="checkbox"/> 了承しました <input type="checkbox"/> 撮影を禁止したいため、当日MCでのアナウンスを希望します		
お申し込み	提出先 メールアドレス	event@zounohana.com	
	件名	ZOU-NO-HANA WORLD MUSIC '24 出演申込み	
	提出資料	<p>①演奏映像 原則として、WEB上に公開されているURL（Youtube等）を記載してください ※URLがない場合は、大容量ファイル転送サービス等を利用してのデータ送付可とします</p> <p>②広報物告知に使用可能なPR画像1~3点（JPEG形式） ※フォトレジットがある場合は必ずお知らせください</p>	
お問い合わせ	<p style="text-align: center;">象の鼻テラス</p> <p style="text-align: center;">TEL：045-661-0602 FAX：045-661-0603 MAIL：event@zounohana.com WEB：www.zounohana.com 住所：〒231-0002 横浜市中区海岸通1丁目</p>		

※応募の際にお預かりした個人情報は、当イベント運営のために利用し、それ以外の目的で当該個人データを利用することはありません。