別紙『プログラム登録要項』をよく読み、全ての項目に規定の枠内で収まるよう記入し、事務局へご提出ください。手書きの場合は、黒または青のボールペンで、はっきりと読みやすくご記入ください。

ベップ・アート・マンス 2018　プログラム登録申請書

* **提出書類**

下記２点を揃えてご提出ください。不備がある場合は受理いたしかねますのでご了承ください。

1.『ベップ・アート・マンス 2018』プログラム登録申請書①・②(自署・捺印済みのもの)

2. 代表者の身分証明書(免許証、学生証、パスポート等)の写し

* **記入時注意事項**

**【登録申請書①】**

・ 代表者名は、団体での応募の方のみご記入ください。

* Eメールアドレス、電話番号(携帯電話番号)をお持ちの方は必ずご記入ください。

携帯メールアドレスの場合は、PCからのメールを受信可能に設定のうえ、ご記入ください。今後、事務局からはEメールもしくは電話にてご連絡いたします。

* インターネット(Eメール)を利用されない方で、FAXでのご連絡をご希望の方は、その旨を備考欄にご記入ください。

**【登録申請書②】**

* ご自身で会場を手配される場合…パンフレット等、広報物を作成する際に必要となりますので、正確な住所をご記入ください。会場住所を公開せずプログラムを実施したい方は、その旨をお知らせください。
* 提供会場の利用をご希望の場合…必ずしもご希望の会場を利用できるとはかぎりません。他の申請者と重複した場合は調整いたしますので、第３希望までご記入ください。
* 記入内容は現時点での予定でもかまいません。申請書の提出後、事務局からのヒアリングを通して変更することも可能です。
* 申請書は必ず日本語でご記入ください。

【〆切】2018年5月31日(木) 当日消印有効

**『ベップ・アート・マンス 2018』プログラム登録申請書①**

【お問い合わせ・提出先】

混浴温泉世界実行委員会　事務局（NPO法人BEPPU PROJECT内）

〒874-0933　大分県別府市野口元町2-35 菅建材ビル2階

Tel:0977-22-3560 Fax:0977-75-7012

E-mail:info@beppuartmonth.com

営業時間：月〜金 9:00〜17:30 担当：若竹・板村

|  |
| --- |
| 企画者 基本情報 |
| ふりがな | 　 　 　 | ふりがな |  |
| 企画者名(団体名または個人名) |  | 代表者名 |  |
| 未成年者の参加 | 該当する箇所に◯印をしてください有　／　無 |
| 住所 | (〒 　　 - 　　 )　 |
| 電話番号 |  | Eメール |  |
| 携帯電話番号 |  | FAX ※あれば |  |
| 自己紹介文または活動内容 | 　 　 　 |
| 　 　 　　 |
| 　 　 　 |
| Webサイト ( http:// 　　　　　　 　　　　　　) 　 |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 登録申請に関する確認事項(同意のうえ、各項目の右枠にチェックまたは○印をしてください) |
| 　別紙『プログラム登録要項』をよく読み、理解しました。 | 　 |
| 　『プログラム登録要項』のプライバシーポリシーをよく読み、理解しました。 | 　 |
| 　事務局スタッフによる１〜２回ヒアリングに応じます。 |  |
| 　所定の登録料3,500円を滞りなく支払います。 |  |
| 　プログラムの終了まで滞りなく実施し、アンケートを必ず提出します。 |  |
| 　イベント保険に必ず加入し、保険の申込書(控)のコピーを提出します。 |  |
| 上記の事項をすべて承諾できる申請者は下記に自筆署名および捺印してください。 |
| 自筆署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 保護者自筆署名：　(18歳未満の方のみ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |

**『ベップ・アート・マンス 2018』プログラム登録申請書②**

|  |
| --- |
| プログラム内容 |
| ふりがな |  |
| プログラム名 | 提供会場を利用しますか？はい　　　 ／　　　いいえ |
| 提供会場 |  |
| 日時会場※提供会場を利用する場合、必ず「第2希望」「第3希望」までご記入ください | 第１希望 | 日時 | 　　　月　　　日　 ～ 　　月　　　日　 　　　　：　　　～　　　： |
| 会場名 |  |
| 住所 |  |
| 第２希望 | 日時 | 　　　月　　　日　 ～ 　　月　　　日　 　　　　：　　　～　　　： |
| 会場名 |  |
| 住所 |  |
| 第３希望 | 日時 | 　　　月　　　日　 ～ 　　月　　　日　 　　　　：　　　～　　　： |
| 会場名 |  |
| 住所 |  |
| 入場料金 | 　　円　／　無料　 | 入場定員数 | 　　名　／　なし　 |
| 企画目的 |  |
| 企画内容 |  |
| プログラムジャンル | 該当する箇所に◯印をしてください (※２つまで)トーク・シンポジウム ／ 音楽・映画 ／ 参加・体験 ／ ダンス・パフォーマンス ／ 鑑賞・展覧会 |
| プログラム事前予約先 | 該当する箇所に◯印をしてください 　予約先 ( 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) ／ 事務局が代行 ／ 予約不要 |
| 目標とする来場者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 | 開催中、事務局による記録写真撮影について | 該当する箇所に◯印をしてください撮影OK ／ 撮影NG希望の時間帯など ( ) |

※NGの場合、企画者自身で撮影をおこない、終了後に事務局へ提出が必須となります