

楽曲使用申請書

申請日：平成 年 月 日

<申請者>

申請団体名	
代表者	
住所	(〒 -)
TEL/FAX	() / ()
担当者	
Eメール	
携帯電話	()

<行事>

行事名	
主催	
開催期間	年 月 日～ 年 月 日
開催場所	
行事概要	
問い合わせ先	
参加団体数・人数	団体・ 人
催事入場料	<input type="checkbox"/> 入場料あり <input type="checkbox"/> 入場料なし
出演料	<input type="checkbox"/> 出演料あり <input type="checkbox"/> 出演料なし
※別添資料	

※行事に関する情報が掲載されたパンフレットなどがありましたら、添付して頂けますようお願い致します。
また、ホームページがある場合はアドレスをお書き下さい。

<使用曲>

使用曲	<input type="checkbox"/> ONDO de ソーラン <input type="checkbox"/> よっちゃよれ(さあさみんなでどっこいしょ) <input type="checkbox"/> POWER! <input type="checkbox"/> カニサンバ <input type="checkbox"/> バサラ(おかみさんソーラン) <input type="checkbox"/> 御歌囃子ソーラン <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/> <small>※チームの楽曲を希望の場合は、チーム名を明記して下さい。</small>
使用目的	<input type="checkbox"/> イベント・祭り等で使用 <input type="checkbox"/> 踊りの練習で使用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>

<アンケート> ご協力下さい。

1. 以前にYOSAKOIソーラン祭りに参加したことはありますか？ <input type="checkbox"/> ある(年・第 回) <input type="checkbox"/> ない
2. 今後、YOSAKOIソーラン祭りに参加する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> ある(年・第 回) <input type="checkbox"/> 参加してみたいが未定 <input type="checkbox"/> ない
3. 次回YOSAKOIソーラン祭りの資料を送付させていただいてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<FAX送信先>

YOSAKOIソーラン祭り組織委員会 〒060-0001 札幌市中央区北1条西2丁目北海道経済センター7F TEL:011-231-4351/FAX:011-233-4351
