

鹿屋市長 中西 茂 様

申請者住所
団体名
職氏名

かのやカンパチロウ出演依頼書

私（申請者）は、かのやカンパチロウの出演をお願いしたいことから、以下のとおり依頼します。

区 分	内 容
イベント名	
主 催 者	
イベント日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
場 所	住 所： 施設名：
対象者（客層）	<input type="checkbox"/> ファミリー層 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 事業者 <input type="checkbox"/> その他()
イベント規模	イベント参加者数（概算）： 名程度（主催者側人数除く） ※ステージ観覧・参加者数（概算）： 名程度
概 要	出演目的： <input type="checkbox"/> ①鹿屋市のPR <input type="checkbox"/> ②鹿屋市特産品の販路拡大 (複数可) <input type="checkbox"/> ③かのやカンパチを広めること <input type="checkbox"/> ④鹿屋市を好きになってもらうこと <input type="checkbox"/> ⑤その他※記載 ()
出演内容	出演内容： <input type="checkbox"/> ①カンパチダンス ※ステージダンス参加 <input type="checkbox"/> 有 ()名 or <input type="checkbox"/> 無 (複数可) <input type="checkbox"/> ②その他※記載 ()
出演時間	0 日 (0) : 時 分 ~ 時 分 ころの間 (分程) 時 分 ~ 時 分 ころの間 (分程) 日 () : 時 分 ~ 時 分 ころの間 (分程) 時 分 ~ 時 分 ころの間 (分程)
集合日時 集合場所	集合日時： 令和 0 年 0 月 0 日 (0) 時 分頃 集合場所：
当日担当者 (携帯電話)	担 当 者 氏 名： (当日現場に入る担当者名を記入) 携 帯 電 話： - -
主催者手配事項	(1) 駐車場： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(<input type="checkbox"/> 主催者車両で移動 <input type="checkbox"/> 使用しない) (2) 控 室： <input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 他キャラクター同室 <input type="checkbox"/> 一般出演者同室 (3) 音 響： <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> CDプレイヤー <input type="checkbox"/> その他 ()
安全管理	(1) イベント保険： <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入(→別様式「同意書」を御提出ください。) (2) 安全管理責任者氏名： ※安全管理者 名配置 ※安全管理責任者とは、お客様・カンパチロウの安全確保に係る責任者です。
情報発信	(1) 出演情報告知： <input type="checkbox"/> 可 or <input type="checkbox"/> 不可(理由：) (2) 当日写真等のSNS発信： <input type="checkbox"/> 可 or <input type="checkbox"/> 注意あり or <input type="checkbox"/> 否 ※注意すべき点： ()
そ の 他 特記事項	(例)：遠方交通費のこと、別途ステージ中のMCをお願いしたい、など

※イベント詳細企画書やチラシ、実施要項等を添付すること。

市使用欄 (記入しないこと)	上記出演依頼について、かのやカンパチロウの出演を許可します。			
	課 長	課長補佐	係 長	担 当
				起 案 日 年 月 日
				決 裁 日 年 月 日
				出演可否連絡 年 月 日