

# 大雪クリスタルホール コンサートボランティア利用申込書

\* 太線の中のみ御記入ください。

令和 年 月 日

演奏会名称					
主催者					
連絡先 (氏名・電話番号)					
演奏会日時	令和 年 月 日 ( )	開場	開演	休憩 ~	終演
主催者側表方	【必須】表方責任者 (ホワイエ常駐者1名) の氏名				
	<input type="checkbox"/> 当日券・予約券販売 ( 名)	<input type="checkbox"/> 問合せ・来場者対応 ( 名)			
	<input type="checkbox"/> 花束受付 ( 名)	<input type="checkbox"/> 介助を必要とする方などへの対応 ( 名)			
プログラム	演奏曲目 (作曲者)	演奏時間	客入れ (曲間に←で表示)		
	①	分			
	②	分			
	③	分			
	④	分			
	⑤	分			
	⑥	分			
	⑦	分			
	⑧	分			
	アンコール予定曲数: 曲	分			
関連情報	◆ 入場予定者数 ( 名) ◆ 自由席・指定席 ◆ 招待席の設置 (無・有: 席)				
	◆ 2階席の使用 (無・有) ◆ サイン会 (無・有: ) ◆ 交流会 (無・有: )				
	◆ クロークの利用 (第1のみ対応) ◆ 母子室の利用 (無・有) ◆ 託児 (無・有)				
	◆ 写真撮影 (不可・可) ◆ ビデオ撮影 (不可・可) ◆ 録音 (不可・可)				
◆ ステージ上の出演者への花束・プレゼントの贈呈 (不可・可)					
◆ 出演者への面会 (可・終演後可・不可・その他: )					
◆ 携帯禁止パネル (要・不要) ◆ アンコール曲掲示 (無・有: 掲示は, 主催者)					
【その他】◆ 入場券の種類 ( 種) ◆ プログラム作成数 ( 部)					
◆ 車椅子席の有無 (不要・要: 取り外しは9・19列目)					
ボランティア	<input type="checkbox"/> カウンター係 ( 4名)				
	<input type="checkbox"/> ドア係 ( 2名)				
	<input type="checkbox"/> 会場係 ( 4名)				
	<input type="checkbox"/> クローク係 ( 2名)				
【申込者は記載不要】					

\* ボランティアは無償で活動していますが、交通費相当分として一人500円を支給願います。

\* この申込書は開催日の1か月前までに、直接ホールへ持参してください (ファックス不可)。

【お問い合わせ】 旭川市大雪クリスタルホール 〒070-8003 旭川市神楽3条7丁目

TEL (0166) 69-2000 FAX (0166) 69-2001

決 裁	課長	補佐	館長	主査	係