

「おおさきちゃん」出演申請書

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会
会長 遠藤敏榮 様

平成 年 月 日

〒 ー

住所

申請者 団体名

代表者

印

下記の通り、おおさきちゃんの **派遣** ・ **着ぐるみ借用** での出演を申請します。

おおさきちゃんの出演については、安全に留意し、事故が生じた際の一切の責任を負います。

また、着ぐるみの汚損・破損が生じた際の一切の責任を負います。

記

行事名	
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ :
開催場所	
行事の目的 及び内容	
おおさきちゃん の役割	
対象者及び 参加予定人数	
出演に関する 問い合わせ先	担当部署 担当者名 連絡先
派遣確認欄 ※派遣希望の場合のみ記入	集合時間 : 集合場所 駐車場の場所 控室の場所 ※ タイムスケジュールを添付してください。 ※ 駐車料金が生じる場合は申請者で負担してください。
借用確認欄 ※借用希望の場合のみ記入	貸出日時 平成 年 月 日 () : 返却日時 平成 年 月 日 () : ※ 貸出・返却日時及び場所は事前に確認してください。

※ 申請者(団体)の概要及び行事の概要が分かる資料(企画書・チラシ等)を必ず添付してください。
※ おおさきちゃんの出演について、ホームページで情報発信することがあります。また、その際に行事のチラシ等の画像を使用することがあります。ご了承のうえ申請してください。
※ 裏面の確認事項を確認したうえで、申請してください。

