

YOKOHAMA B-CORSAIRS

横浜ビー・コルセアーズ チアリーダーズ B-ROSE 出演依頼書

ご記入いただき、FAXまたはメールにて横浜ビー・コルセアーズまでお送りください。
後日、担当者よりご連絡させていただきます。

ご記入日

イベント名		イベント開催日	
		年	月 日
イベント会場	出演希望日時		
	年	月 日	: ~ : (約 分間)
イベント主催者名		ご担当者名	
フリガナ		フリガナ	
ご担当者携帯番号		ご担当者メールアドレス	
イベント内容			
ステージのサイズ			
縦	横	高さ	
その他、出演についてご要望など			
◆音源はCDを使用いたします。 ◆マイクを1本使用いたします。			

- ◆確定ではない場合は（予定）とご記入ください。
- ◆出演するメンバー、および人数はご指定いただけません。
- ◆個人情報は、一定期間をおきまして破棄いたします。
- ◆出演につきましては、以下のご準備をお願いいたします。
 - ・控室(更衣、待機等)
 - ・会場音響設備(マイク1本等、ご依頼内容によって変わります)
 - ・リハーサル10分程度(ご依頼内容によって変わります)

ご予算



横浜ビー・コルセアーズ イベント担当

〒224-0003 神奈川県横浜市都筑区中川中央1丁目1-6ビーコルセンター内

TEL : 045-507-4544 FAX : 045-507-4553 E-mail : bcor_event@b-corsairs.com