みやねこおでかけ依頼書

派遣申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント名称 |  | | | |
| イベントＨＰ | タイトル：  　ＵＲＬ： | | | |
| 日時 | イベント日時 | | 令和　　　年　　　月　　　日( 　曜)  　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| 出退場時間(※1) | 拘束を希望する時間 | | 時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| ｽﾃｰｼﾞ出演時間  ※ｽﾃｰｼﾞがある場合 | | 時　　　分　～　　　時　　　分  ※１回当たりの出場時間は３０分以内（夏場は１５分以内） | |
| 会場名・住所 |  | | | |
| イベント全体概要  ※ｲﾍﾞﾝﾄの趣旨、  主な参加者、  参加予定者数、  ｽｹｼﾞｭｰﾙ等 | 【趣旨】  【主な参加者、参加予定者数】 | | | |
| 派遣依頼理由 |  | | | |
| みやねこの役割  ※活動場所、  ｽﾃｰｼﾞﾊﾟﾌｫｰﾏﾝｽ等  でみやねこに  してもらいたい  内容等をご記入  ください。 |  | | | |
| 一般客の入場 | 可（有料/無料）・不可・要申込・その他（　　　　　　　　） | | | |
| 駐車場 | | キャラクター専用控え室 | | 音響（有るものに○印） |
| １ＢＯＸカー１台分  有　・　無 | | 会場に近くて、外部から中が見えない場所  有　・　無 | | マイク・アンプ・スピーカー ＣＤプレイヤー  その他（　　　　　　　　） |
| イベント主催者 | ※企画会社等ではなくイベントの主催者を記載してください。  住所：  団体名： | | | |
| 派遣依頼担当者  ※派遣内容の確  認や御連絡をこ  ちらの担当者に  行います。 | 団体名:　　　　　　　部署：　　　　　氏名：  住所：  電話：  緊急連絡先：  E-mai： | | | |
|

※不明な点は、みやねこ応援隊事務局（テレビ宮崎商事）電話：0985-65-8839へお問い合わせください。