



NARA KASUGANO
MUSIC FESTIVAL

【募集内容】学生サポーター（50名）

【参加資格】15歳以上の学生 ※中学生不可、18歳未満は保護者の同意が必要となります

活動内容

ステージや会場の企画・設営・運営、ブース担当、エコ係、救護など



過去の動画はこちら！



春日野音楽祭を盛り上げるために、アクションを起こしていただきます。必要な方にはボランティア証明書を発行します。

7/16(土) 学生サポーターキックオフ

春日野音楽祭について知る、ボランティアの役割についてイベントを作ることについて今後の取り組みを話し合う

8/20(土) まちなかステージ出演者説明会

実行委員として説明会の運営に携わります。

9/16(金) 春日野音楽祭前日

実行委員全員で準備に取り組みます。

9/17(土)・18(日)春日野音楽祭当日

担当に分かれてそれぞれの部署でパフォーマンスを発揮していただきます。

学生サポーター応募用紙

...この色の項目は必須

フリガナ		年齢	性別	血液型
お名前		歳		型
ご住所	〒□□□□-□□□□			
連絡先電話番号		緊急連絡先		
E-mail	(原則メールにて連絡事項をお知らせしますので、正しく分かりやすくご記入ください)			
学校名		学部		学年
参加について	学生サポーターキックオフ <input type="checkbox"/> 7/16(土) <input type="checkbox"/> まちなかステージ出演者説明会<8/20(土)> <input checked="" type="checkbox"/> 音楽祭前日<9/16(金)> 音楽祭当日 <input type="checkbox"/> 9/17(土) <input type="checkbox"/> 9/18(日)			
音楽経験等	(演奏できる楽器や音楽に関する経験など、何かあればご記入ください)			
ボランティア経験	ある ・ ない	※ボランティア経験あると答えた方のみ<差し支えなければ具体的に記載ください>		

18歳未満の方は保護者の同意が必要になります。下記にご署名、捺印の上、郵送またはFAXにてご送付ください。

春日野音楽祭実行委員会 実行委員長 増尾 朗 様

(応募者) _____ のボランティア応募にあたり、親権者として了承し参加を承認します。

保護者様ご署名



■記入していただいた個人情報は、連絡・通知など運営に必要な範囲でのみ使用します

① QRコードからお申込

フォームに必要事項を記入の上、
申込みください



② FAXでお申込の場合 必要事項をご記入のうえ、
下記の番号へこのままFAXしてください

FAX 0742-27-2114

③ ホームページの応募フォームからお申込の場合
<http://www.kasuganofes.jp/>