

申請者氏名	(ふりがな：)		
連絡先 (電話)			
連絡先 (E-mail)			
出演団体名			
代表者氏名	(ふりがな：)		
内容・演奏形式			
演奏会題名 ※プログラムに記載します			
演奏所要時間 ※最大45分	分		
曲目 (演奏順) ※プログラムに記載します			
演奏者数	人	演奏以外のスタッフ数	人
控室の要・不要	要 ・ 不要	ピアノの使用有無	有 ・ 無
使用電源の数	個	必要な椅子の数	脚
その他備考	(司会用マイクは2本までお貸しできます。譜面台や演奏用マイク・スピーカは原則ご持参をお願いします。)		
希望日 ※申請日から2か月以上後の日付をご指定ください。	〈平日夜18：00開始〉に合わせられる候補日をいくつか記入してください。		
感染症予防への同意 ※演奏に際し同意が必要です。 感染症の分類では新型コロナウイルスは5類へ移行しましたが、入院患者さんへのリスクは変わっていません。皆さまのご理解・ご協力をお願いします。	<p>1. <u>当日に際し以下の各項目を遵守ください。3) 4) 5) に該当する場合は当日であってもためらわずにご連絡をお願いします。</u></p> <p>1) 病院入り口で手指消毒をお願いいたします。</p> <p>2) 「不織布マスク」をご着用ください。</p> <p>3) 1週間以内に、のどの痛み／息苦しさ／頭痛／嘔気／下痢／味覚異常／嗅覚異常や、その他風邪に類似する症状があった場合は、来院をご遠慮ください。</p> <p>4) 感染症の罹患者と同居されている場合は、来院をご遠慮ください。</p> <p>5) その他、感染リスクに心当たりのある場合は、来院をご遠慮ください。</p> <p>2. <u>演奏後1週間以内に1-3) の症状が出た場合は電話連絡をお願いします。</u></p> <p>3. <u>病院側の事情により、直前に中止 (延期) をお願いさせていただくことがございますので、ご理解をお願いします。</u></p> <p>-----</p> <p>以上を参加者全員が実施することに 同意する ・ 同意しない</p>		
病院広報への写真利用	<p>広報誌やホームページ、SNS等の病院広報に演奏写真を使用することについて</p> <p>-----</p> <p>許可する ・ 許可しない</p>		