令和　　　年　　月　　日

島根県観光キャラクター「しまねっこ」出演依頼書

　　様

　　　　　　　　　　　　住　所　〒

名 称

代表者

島根県観光キャラクター「しまねっこ」出演の手引きの内容に同意の上、下記のとおり「しまねっこ」の出演を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| **日　　　程** | **令和　　　年　　　月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　）** |
| **イベント名** |  |
| **会場名・所在地****会場区分** | **【　屋　内　・　屋　外 】** |
| **イベント内容****（100字以内）****※詳細別紙可** |  |
| **期待される観光及び認知度向上効果** |  |
| **集客実績・目標** | **前回の集客実績　　　　　　　　人　今回の集客目標　　　　　　　人** |
| **一般入場** | **可　（ 有料　　　円／無料 ）　・ 不可 　・ 要申込　 ・ その他（　　　　）** |
| **イベントのHP** | **有　・　無** | **「しまねっこ」出演告知** | **有（　WEB・チラシ、ポスター）　・　無** |
| **出演依頼の内容**※1回あたりの出演時間は**30分以内（移動時間も含む）**とする。 | **（出演時間）　　　　　：　　　　　～　　　　　　　：** |
| **※観光PRステージ[ 有 ・ 無　]** |
| **「しまねっこ」の****控室・駐車場****搬入場所**※会場図等あれば添付すること | **控室** | **控室から、出演場所までの距離　（　　　　　　　　　）ｍ****※出来るかぎり出演場所に近く、外部より見えない部屋****※出入口開口部幅１m以上、高さが２m以上** |
| **駐車場** | **有　（有料・無料）　・　無** |
| **搬入先****（発送が必要な場合）** | **〒** |
| **担当者連絡先** | **所属** |  | **氏名** |  |
| **TEL** |  | **当日・緊急連絡先TEL** |  |
| **E-mail** |  |

※出演決定に当たり、依頼者と相談の上出演内容等を変更する場合があります。

※ちらし・WEB等での出演PR（画像の使用）は島根県観光連盟の使用許諾が必要です。**（TEL 0852-21-3969）**

 令和00年　0月00日

**記入例**

島根県観光キャラクター「しまねっこ」出演依頼書

（窓口の名称）　　様

　　　　　　　　　　　　住　所　〒690-8501　島根県松江市殿町１番地

名 称　○○実行委員会

代表者　島根太郎

島根県観光キャラクター「しまねっこ」出演の手引きの内容に同意の上、下記のとおり「しまねっこ」の出演を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| **日　　　程** | **令和00年　0月00日（　　）　～　　　月　　　日（　　）** |
| **イベント名** | **○○○○フェスタ** |
| **会場名・所在地****会場区分** | **○○公園広場****島根県○○市○○町○○番地****【　屋　内　・　屋　外 】** |
| **イベント内容****（100字以内）****※詳細別紙可** | **このイベントは・・・** |
| **期待される観光及び認知度向上効果** | **県外観光客が多数立ち寄るため、島根県のパンフレットの配布とともにPRをすることができる・・・等** |
| **集客実績・目標** | **前回の集客実績　　　　　　　　人　今回の集客目標　　　　　　　人** |
| **一般入場** | **可　（ 有料　　　円／無料 ）　・ 不可 　・ 要申込　 ・ その他（　　　　）** |
| **イベントのHP** | **有　・　無** | **「しまねっこ」出演告知** | **有（　WEB・チラシ、ポスター）　・　無** |
| **出演依頼の内容**※1回あたりの出演時間は**30分以内（移動時間も含む）**とする。 | **（出演時間）　　　10：00　　　　　～　　　　　11：30** |
| **①10：00～10：30****ステージにてPR　※島根県観光PRの後「しまねっこのうた」ダンス****②11：00～11：30　会場内の指定箇所でのふれあい****※観光PRステージ[ 有 ・ 無　]** |
| **「しまねっこ」の****控室・駐車場****搬入場所**※会場図等あれば添付すること | **控室** | **管理事務所会議室****控室から、出演場所までの距離　（　　　　　　　　　）ｍ****※出来るかぎり出演場所に近く、外部より見えない部屋****※出入口開口部幅１m以上、高さが２m以上** |
| **駐車場** | できる限り控室に近い駐車場を確保の上、具体的な場所を記入してください。 |
| **搬入先****（発送が必要な場合）** | **〒**主催者で荷物の受け取りをお願いします。または返送は梱包するため、集荷時間に余裕をもってください。 |
| **担当者連絡先** | **所属** |  | **氏名** |  |
| **TEL** |  | **当日・緊急連絡先TEL** |  |
| **E-mail** | TEL・Email は事前の問い合わせ、調整の連絡をさせていただくため、平日昼間に連絡が取れる先を記載してください。 |

※出演決定に当たり、依頼者と相談の上出演内容等を変更する場合があります。

※ちらし・WEB等での出演PR（画像の使用）は島根県観光連盟の使用許諾が必要です。**（TEL 0852-21-3969）**