

## いわき芸術文化交流館「アリオス」 入館者名簿

本番当日にアリオスへ入館する各出演団体の演奏者・引率者・運搬補助員すべての人員について、下表へ記載してください。なお、欄が不足する場合はコピーにてご対応をお願いいたします。

団体名（業者名）	
----------	--

※ 参加団体であれば団体名、関係業者であれば会社名、役員であれば「役員」とご記入ください。

No.	氏名 磐城 太郎	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input checked="" type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> 金管8重奏 )	
	年齢 16 歳	住所 ○○市○○町00-00	連絡先 090-1234-5678
1	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
2	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
3	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
4	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
5	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
6	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
7	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
8	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
9	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
10	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
11	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
12	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
13	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
14	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先
15	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> 運搬補助 ( <small>補助するチーム</small> )	
	年齢 歳	住所	連絡先

様式4

いわき芸術文化交流館「アリオス」 入館者名簿

本番当日にアリオスへ入館するすべての人員（演奏者・引率者・運搬等補助）について、下表へ記載してください。  
 なお、欄が不足する場合はコピーにてご対応をお願いいたします。

団体名（業者名）	
----------	--

※ 参加団体であれば団体名、関係業者であれば会社名、役員であれば「役員」とご記入ください。

No.	氏名	<input type="checkbox"/> 演奏者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input checked="" type="checkbox"/> 運搬補助（補助するチーム 金管8重奏 打楽器4重奏）	住所（〇〇市〇〇町00-00）	座席番号	鑑賞時間 時 分～ 時 分
	年齢 歳		連絡先（090-0000-0000）		
1	磐城 太郎				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					