

「おおさきちゃん」出演申請書

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会
会長 高橋 栄徳 様

令和 年 月 日

〒 -

住所

申請者 団体名

代表者

印

下記の通り、おおさきちゃんの「派遣」・「着ぐるみ借用」での出演を申請します。

おおさきちゃんの出演については、安全に留意し、事故が生じた際の一切の責任を負います。

また、着ぐるみの汚損・破損が生じた際の一切の責任を負います。

記

行事名	
開催日時	令和 年 月 日 () : ~ :
開催場所	
行事の目的 及び内容	
おおさきちゃん の役割	
対象者及び 参加予定人数	
出演に関する 問い合わせ先	担当部署 担当者名 連絡先
派遣確認欄 ※派遣希望の場合のみ記入	集合時間 : 集合場所 駐車場の場所 控室の場所 ※ タイムスケジュールを添付してください。 ※ 駐車料金が生じる場合は申請者で負担してください。
借用確認欄 ※借用希望の場合のみ記入	貸出日時 令和 年 月 日 () : 返却日時 令和 年 月 日 () : ※ 貸出・返却日時及び場所は事前に確認してください。

- ※ 申請者(団体)の概要及び行事の概要が分かる資料(企画書・チラシ等)を必ず添付してください。
- ※ おおさきちゃんの出演について、ホームページで情報発信することがあります。また、その際に行事のチラシ等の画像を使用することがあります。ご了承のうえ申請してください。
- ※ 裏面の確認事項を確認したうえで、申請してください。

《確認事項》

- 1 出演について、事前にスケジュールの確認を担当課までしてください。
- 2 大崎市社協が主催・共催・後援する行事への出演が優先します。原則として、特定企業の販売促進等につながる行事や酒宴及び個人的な行事などの出演はしていません。
- 3 おおさきちゃんの派遣に係る費用は無料です。市内は車1台(アクター1名、アテンド1名)での移動を原則としております。但し、車での移動以外に必要となる費用(駐車場料金・交通機関利用料金・宿泊費等)が生じる場合は、申請者で負担してください。
- 4 控室については、外部から見えないようにし、着ぐるみ等を置くスペースと着替えるのに十分なスペースを確保してください。(汚れた床や地面は不可。)
- 5 着ぐるみ着用後の移動は大きな負担となります。控室・ステージ等、出演場所までの動線が短くなるようにしてください。また、階段などの段差のある移動も大きな負担となります。
- 6 1回当たりの出演時間は30分程度を目安にしてください。(季節や状況に応じて変動する場合があります。)悪天候等のため着ぐるみの汚損・破損の恐れがある場合は、出演を見合わせる場合があります。また、着ぐるみ借用の場合も、状況により判断してください。
- 7 着ぐるみ借用後の返却の際は、行事の写真を何枚か提出してください。データによる提出でも構いません。

【着ぐるみ貸出・返却】

着ぐるみの貸出、返却の際は「社会福祉法人大崎市社会福祉協議会」にお声掛けください。
〒989-6154 宮城県大崎市古川三日町二丁目5-1(大崎市古川保健福祉プラザ内)
電話番号 0229-21-0550

※以下には社会福祉法人大崎市社会福祉協議会が記入

受付NO.

上記のことについて、下記の通り決定し、通知してよろしいか伺います。							受付担当
<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認 理由 () 大崎社協第 総一 号にて通知。							
備考							

決 裁 欄	会 長	常務理事 事務局長	次 長	部 長	副部長	課 長	課長補佐	係 長
	係							

様式第2号(第4条関係)

大崎社協第 総一 号
令和 年 月 日

様

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会
会 長 高 橋 栄 徳

「おおさきちゃん」出演申請承認・不承認通知書

申請のあった「おおさきちゃん」の出演について、承認・不承認とします。

記

行 事 名 :

備 考 :

社会福祉法人 大崎市社会福祉協議会
〒989-6154 大崎市古川三日町二丁目5-1
担当：総務企画課
TEL 0229-21-0550 FAX 0229-24-1158
E-mail : soumu-kikaku@osaki-shakyo.com