

コスキン2026出演料(お弁当)申込書

出演日

ステージ

No.		申込人数		
出演者名				
代表者				
代表者				
※通信欄				

※代表者の方は、出演者全員に本書の内容を情報共有してください。演奏会当日は、代表者の方が受付、弁当受け取り等の手続きをしてください。

●お弁当申込

※出演料(大人1人2,500円)にホールステージ出演者はお弁当1個、パーニヤステージ出演者はニュー新川お食事券500円分1枚付き。

次の受け取り希望のうちから選んでください。

10日(土)	11日(日)		12日(月・祝)
夕食	昼食	夕食	昼食

↑ お弁当が不要の場合でも、出演料は変わりません。

◆振込金額(料金明細)

料金	明細	小計
出演料:一般	@2500*	円
小～高校生	@1200*	円
幼児・未就学児	@0*	円
振込額	※この金額を振り込んでください →	円

※申込締切 2026年8月16日(日)必着です。(期限厳守)

※本書をメールで返信し、振込額合計を別紙の振込口座までご送金ください

No.	ステージ機具配置図		人数	
出演者等名称	(フリガナ)			
責任者名				
連絡先				

※No.は、タイムテーブルに記載された番号をご記入ください。

マイク（最大8本）＝ □ 印、 人＝ ○ 印（※イスを使う場合は●） をご記入ください。

※譜面台は各自で持参のうえ設置してください

※マイクの □ 印には、使用する楽器名を次の略称を用いて記入してください。

ケーナ＝Q、 サンポーニャ＝Z、 チャランゴ＝C、 ギター＝G、 ボンボ＝B、 ボーカル＝V

1 曲目	(フリガナ)	
作（訳）詩者		
作（編）曲者		
客席側		
2 曲目	(フリガナ)	
作（訳）詩者		
作（編）曲者		
客席側		

●メール info@cosquin.jp ●FAX 024-566-5767

コスキン2026 宿泊申込書

宿泊申込 代表者	
-------------	--

宿泊者の一覧を、必ず「宿泊者名簿」シートに記入して提出してください。

●宿泊希望者数

※「宿泊者名簿」シートの合計と一致するようご確認ください。

10日（土）			11日（日）		
男性	女性	12日合計	男性	女性	13日合計
宿へのバス送迎希望 ○で囲んで回答してください。					

※宿泊料 1泊 5,000円（朝食付き） 2泊 10,000円（朝食付き）

※送迎バスは、全ての演奏が終了してから発車となりますので、ご注意ください。

◆振込金額（料金明細）

宿泊料	一泊@5000 ×	人	円
	二泊@10000 ×	人	円
振込額合計 ※この金額を振り込んでください ➡			円

※申込締切 令和7年8月16日（金）必着です。（期限厳守）

※本書をメールで返信し、振込額合計を別紙の振込口座までご送金ください

コスキン・エン・ハポン2026宿泊申込書

宿泊団体名												代表者名		0		↓ 宿泊者の出演グループ名(1回目)		↓ 宿泊者の出演グループ名(※2回目)	
												電 話		0					
期 日		令和 年 月 日() から 令和 年 月 日() まで										入館予定 退館予定		時 分 時 分					
No.	氏 名	性 別	年 齢	利 用 者 区 分								住 所			10日(土)	11日(日)			
		男	女	乳児	幼児	小学	中学	高大	一般	教員	町内	町外	県外						
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
合 計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

※ 性別、利用者区分、町内外、宿泊数につきましては該当する欄に○をご記入ください。
※ 宿泊が25名をこえる場合は名簿をコピーして記入してください。
※ 乳児は「0～2歳以下」 幼児は「3歳以上～就学前」です。