

## 応募票

グループ名: \_\_\_\_\_

事務局担当者: \_\_\_\_\_

印

ふりがな 氏名	性別		男・女	
	生年月日(年齢)		年 月 日生	
現住所等	〒 _____ [Tel _____ 携帯Tel _____] [Fax _____ E-mail _____ @ _____] [携帯E-mail _____ @ _____]			
確認欄	演奏風景の映像及び音声の配信について		・同意する	・同意しない
出演希望日	・ 7月10日      ・ 7月17日      ・ 7月24日      ・ 7月31日			
コンサートの コンセプト				
演奏予定 プログラム				
※原則としてアコースティック(電源を使用しない)コンサートに限らせていただきます。 ※トークを交えたコンサートにしていただくようお願いします。				
以下は出演者全員についてご記入ください。				
ふりがな 氏名	性別		男・女	
	生年月日(年齢)		年 月 日生	
演奏経歴				
受賞歴				

ふりがな 氏名		性別	男・女	
		生年月日(年齢)	年	月
演奏経歴				
受賞歴				
ふりがな 氏名		性別	男・女	
		生年月日(年齢)	年	月
演奏経歴				
受賞歴				
ふりがな 氏名		性別	男・女	
		生年月日(年齢)	年	月
演奏経歴				
受賞歴				
ふりがな 氏名		性別	男・女	
		生年月日(年齢)	年	月
演奏経歴				
受賞歴				