

出演者用

第33回 青少年音楽フェスティバル申込書



下記の項目に記入のうえ、令和8年7月24日(金)迄にキックス3階 社会教育第1課に申し込んで下さい(必着)。

電話連絡後(0721-54-0005) FAX(0721-54-0004)での申し込みも可能

※【持参の場合】受付時間:午前9時~午後5時(日曜日、月曜日、祝日は休み)

※申込み記入は、楷書できれいにご記入下さい。

※運営協力金として、1人500円を徴収いたします。

※諸事情により、中止となることもありますので、ご了承ください。

【グループ・個人】

(フリガナ) グループ名	()	人数	名	
代 表 者	(フリガナ) ()	電 話	(自宅)	
	氏名		(携帯)	
	住所	〒		

【メンバー】

(フリガナ) 氏 名	住 所	演奏楽器	勤務先or学校名	
			学年、	年齢
代 表 者	同 上		年、	歳
()	〒		年、	歳
	TEL			
()	〒		年、	歳
	TEL			
()	〒		年、	歳
	TEL			
()	〒		年、	歳
	TEL			
()	〒		年、	歳
	TEL			

※ドラムセット、ギターアンプ、ベースアンプ、グランドピアノは当方で用意します。

【応募動機】必ず記入してください。

--

【活動】

《結成年月》		《ジャンル》	
年 月			
《レパートリー・演奏できる曲など》		《主な活動歴》	
copy	original		

※個人情報情報は音フェスの運営のみに使用し、同意なしに第三者に開示・提供することはありません