

セプテナーコンサート 応募用紙

記入日 年 月 日

※グループの場合は代表者

個人／グループ名	ジャンル
代表者氏名(ふりがな)	
住所：〒 ー 都・道・府・県 市・町・村	
代表者の自宅電話番号：	代表者の携帯電話番号：
代表者のメールアドレス：	

主なご出演者氏名(ふりがな) 生年月日(年齢)	楽器・ダンス・他
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	
_____年 月 日生(才)	

出演者総人数： 名

演奏曲目及びパフォーマンス(予定)

主な活動(簡単な略歴)

写真 (団体・個人・活動)

連絡先

(一財) 佐久市文化事業団

〒384-0303 長野県佐久市下小田切 124-1

TEL : 0267-82-3962 FAX : 0267-82-3986