**セプテンバーコンサート　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　：**〒　　　－ | |
| 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**