

## 知多市勤労文化会館ロビーコンサート出演申込用紙

		申込日	年	月	日
出演者代表氏名	(ふりがな)				
住所	〒				
連絡先	携帯		Tel		
	e-mail				

※e-mailは、選考結果などを連絡いたしますので、間違いないように記載してください。

出演希望月		月		出演人数		人
グループ名	(ふりがな)					
コンサートタイトル (広報などに掲載します)						
演奏ジャンル・構成						
プロフィール (広報などに掲載します)						
演奏予定曲						
YouTube/Instagramなど						
メンバー (出演者全員)	名前	楽器	出身地	名前	楽器	出身地
ちた広報・HP・インスタでの告知	OK ・ NG		出演歴	初めての応募・出演歴あり ( 年 )		

・ロビーコンサート出演についての説明を受けました ( 受けた ・ 受けてない )

・ご出演が決定の1か月前くらいに、ロビコン打ち合わせの連絡(電話またはEmail)をさせていただきます。



TEL:0562-33-3600 FAX:0562-33-4600

e-mail:info@kinbun-chita.com