

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（複数可）		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	住所（市・町）	名前	楽器	住所（市・町）
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関し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。
- ・初めて出演する方は、音源を確認させていただきます。（YouTube, インスタなど）