

提出締切(必着)
平成28年4月30日(土)

洋楽アーティスト派遣事業
登録アーティストオーディション申込書

部門	個人・アンサンブル	楽器 声部		写真添付 【縦5cm×横4cm】		
代表者 氏名	ふりがな					
出身地	呉市・その他()					
生年月日	昭和 平成	年	月		日生	歳
連絡先	【現住所】 〒					
	電話			携帯電話		
	FAX			E-mail		
現職	【勤務先、学校など】					
プロフィール						
活動歴	【公共施設等でのコンサートや小・中学校または福祉施設等を対象としたアウトリーチの経験など】					

※記載スペースが足りない場合は別紙でも可

※お預かりした個人情報は、この事業にのみ使用し、その他の目的では使用しません。

演奏曲目 ※演奏曲順に記載 ※時間は15分以内	曲 目	作曲者名	演奏時間
			分 秒
			分 秒
			分 秒
呉市新人コンサート 出演の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 平成【 】年度出演（第 回）		
一次選考通過した場合 の二次選考希望日	<input type="checkbox"/> 6月25日(土) <input type="checkbox"/> 6月26日(日) <input type="checkbox"/> どちらでも可		

グループ編成 ※グループの場合 はご記入ください	グループ名 ふりがな			
	代表者 メンバー ①氏名	ふりがな	パート名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳
	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
	メンバー ②氏名	ふりがな	パート名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳
	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
	メンバー ③氏名	ふりがな	パート名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳
	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
	メンバー ④氏名	ふりがな	パート名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳
	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	
	メンバー ⑤氏名	ふりがな	パート名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳
	電話		携帯電話	
	FAX		E-mail	

※記載スペースが足りない場合は別紙でも可

※お預かりした個人情報は、この事業にのみ使用し、その他の目的では使用しません。

【子ども向けアウトリーチ(小学校・児童福祉施設など)で実施するあなた(グループ)が考えるプログラム例をお書きください】

(45分～1時間程度)

【不特定多数向け(地域の公民館、集会所など)で実施するあなた(グループ)が考えるプログラム例をお書きください】

(1時間半程度)

※記載スペースが足りない場合は別紙でも可

※お預かりした個人情報は、この事業にのみ使用し、その他の目的では使用しません。