ドリームコンサートエントリーシート

出演者情報

この度はドリームコンサートへのお申込み、誠にありがとうございます。

下記の内容をご記入の上、窓口またはメール、FAX、郵送にて提出をお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出 演 希 望 の 月  | ※希望日がない場合は、無記入で結構です※1月・2月は行いません | 年 月 日（第二金曜日） |
| 団 | 体 | 名 |  |
| 代 表 者 氏 名 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 連 | 絡 | 先 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| T E L |  | E-mail  |  |
| 内容•ジャンル  |  |
| （メ合ン計バ ー 構人成） | ※フリガナの明記もお願いします |
| 出演者プロフィール |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 最近の活動状況 |  |
| （物CD販・グのッズ有など無） |  |
| 備 |  | 考 |  |

※提出していただいたエントリーシートの個人情報については、出演に関する確認と問い合わせにのみ使用します



〒502-1108 岐阜県美濃加茂市島町2-5-27

0574-25-1108 0574-25-1100 bunkakaikan@city.minokamo.lg.jp <http://www.forest.minokamo.gifu.jp/bunkakaikan/>

休館日：月曜日( 祝日の場合は翌日)・年末年始(12 月29 日～ 1 月3 日)

