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			
	フリガナ		
代表者氏名	氏 名		
	氏名		
連 絡 先	住所		
	TEL	E-mail	
内容・ジャンル			
	※フリガナの明記もお願いします		
メンバー構成 (合計 人)			
出演者プロフィール			
最近の活動状況			
物 販 の 有 無 (CD・グッズなど)			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
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



〒505-0025 岐阜県美濃加茂市島町2-5-27

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)