

ミュージックフェスティバル 出演団体(個人)推薦書

都道府県名:

担当課:

電話:

FAX:

E-mail:

応募部門	作詩作曲コンテスト ・ ライブ出演 (どちらかを選んでください)
------	----------------------------------

ふりがな 団体名					
ふりがな 代表者名					
連絡先 (代表者)	〒	住所			
	電話:	FAX:	E-mail:		
プロフィール (活動概要)	活動歴: 年 月				

■メンバー(代表者も含めてご記入ください。年齢は平成26年10月1日現在でご記入ください。)

ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート
ふりがな 氏名	性別 男・女	年齢 才	経験年数 年	経験年数 年	担当パート

■作詞作曲コンテスト部門

曲名	作詞者氏名	作曲者氏名	演奏時間
ふりがな	ふりがな	ふりがな	分 秒

曲に込めた「地元愛」についてお書きください。

--

リハーサル	希望する ・ 希望しない (どちらかを選んでください)
-------	-----------------------------

■ライブ部門出演(演奏予定曲についてご記入ください。種別はどちらかに○をつけてください。)

No.	種別	演奏曲目	作詞者	作曲者	演奏時間
1	・オリジナル曲 ・カバー曲				分 秒
2	・オリジナル曲 ・カバー曲				分 秒
3	・オリジナル曲 ・カバー曲				分 秒
4	・オリジナル曲 ・カバー曲				分 秒
合計時間(入退場と曲間を含む)					分 秒

特別な持込楽器、特別に必要な機材があればご記入ください。

※共有機材(アンプ等)の詳細については、お問い合わせください。

リハーサル	希望する ・ 希望しない (どちらかを選んでください)
-------	-----------------------------

※演奏目の内容が分かるCDやビデオ、DVDなどを添付してください(返却はしません)。

※出演順番等については、全体の構成上、主催者が決定します。