

平成29年度

※太枠内と記入日を書いてください。

プラットフォームコインコンサート出演者選考 応募用紙

記入日: 2017 年 月 日

氏名 (個人または グループ代表者)	ふりがな		生年月日	西暦	年	性別	男	女			
			年齢	満	歳						
楽器・パート			出身地	県		市区町村					
TEL			携帯								
現住所	〒 -										
E-mail	(PC)										
	(携帯)										
グループ名	ふりがな										
その他 メンバー	1	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	県
	2	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	県
	3	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	県
	4	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	県
志望動機・ 意気込みなど											
通信欄	※オーディション日程に関する希望があればこちらにご記入ください。										
コンサート 希望時期	※出演が可能な日程や、都合の悪い時期等があれば、ご記入ください。										
この募集を知った きっかけは？	1. チラシ どこにありましたか？→				2. 劇場HP		3. 広報とよはし				
	4. FMとよはし				5. 先生から		6. 家族、知人から				
				7. その他		()					

※以下劇場側記載

※提出前に必ずコピーをお取りください。
提出期限: 2017年 5月 2日(火)17時必着

受付番号		受験番号	
------	--	------	--