

プラットフォームコインコンサート2019

※太枠内と記入日を書いてください。

出演者選考 応募用紙

記入日: 2019 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	月	日	性別	男 女		
			年齢	満	歳						
楽器・パート			出身地	都道府県		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	都道府県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	都道府県
	2	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	都道府県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	都道府県
	3	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	都道府県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	都道府県
	4	氏名	ふりがな		楽器 パート						
					現住所	都道府県	市区町村				
		生年月日	西暦	年	月	日	年齢	満	歳	出身地	都道府県
志望動機・ 意気込みなど											
通信欄	※実技審査どうしても都合がつかない日時がありましたらご記入ください。										
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: 2019年 4月 30日

受付番号		受験番号	
------	--	------	--