|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ＦＡＸ 048-840-6161 | | | | |
| 平成２７年　　　月　　　　日 | | | |
|  | | | |
| バラのまち中央区アートフェスタ実行委員会　　宛て | | | |
|  | | | |
| **バラのまち中央区アートフェスタ　　区民コンサート** | | | |
| **参　加　申　込　書** | | | |
| ふりがな |  | 内 容 |  |
| 団体名　　　　（個人の場合は氏名） |  | ※具体的な演奏内容、ジャンル等を記入して下さい。 |
| ふりがな |  | 窓口となる方の 連絡先 | ＜住所＞〒　　　- |
| 窓口となる方の氏名 |  |  |
| ＜電話＞　（　　　　）　　　　- |
| ＜Ｅメールアドレス＞ |
|  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 運営スタッフ |  | 運営スタッフ |  |
| 参加者数 | 名 | 使用音源　　　（ある場合のみ） | ① CD　　　② MD  ③ その他（　　　　　　　　　　） |
| 使用楽器(使用する場合のみ） | | | |
|  | | | |
| 参加団体(又は個人)プロフィール　200字程度 | | | |
|  | | | |