第16回中津川べりフォークジャンボリー出演申込書

２０１５年　　月　　日

■出演者名・バンド名　　フリガナ

■代表者名　　フリガナ

■代表者連絡先

住所　〒

（出演が決定した場合には8月3日に電話で連絡を差し上げる予定です）

電話番号　　ファックス

携帯電話

メール

ホームページ

■メンバー・担当楽器

氏名	パート	年齢	氏名	パート	年齢
1			4		
2			5		
3			6		

■出演希望日に〇をつけてください　　17日・ 18日　　どちらでも可

■紹介文：宣伝用チラシ・べりホームページなどで使用します。６０字以内でお願いします。

■特記事項

送付先：〒０２０－０８０７　岩手県盛岡市加賀野１－１３－６　中津川べりフォークジャンボリー実行委員会　よしだかずを　宛

■デモ音源を添えて郵送してください（7月31日必着）。
なお、以前にご出演頂いた方でメンバー・演奏スタイル等に変更の無い場合は必須ではありませんが、出来る限りの提出にご協力お願いいたします。

■ 8月2日に選考会を予定しております。出演が決定したグループには2日の夕方電話にてご連絡いたします。見知らぬ番号から着信があるかもしれませんのでご承知おきください。（万が一出られない場合には、後ほどかけ直します。）