


出演者申込書

年 月 日

フリガナ			
アーティスト名 (グループ名)			
フリガナ		写真※採用時掲載します	
代表者名			
代表者住所	〒		写真が大きい場合は 別で同封、添付してください
	電話番号		
メールアドレス			
演奏部門 (楽器名・歌手の方 はジャンル等)			フリガナ
			伴奏者名
※チラシに記載が必要な場合のみご記入ください			
出演希望月	第1希望		月
	第2希望		月
プロフィール紹介 ※採用時演奏者紹介でチラシに掲載します (160文字以内)			
		〒642-0002 和歌山県海南市日方1525-6 TEL:073-483-8739 info@kainan-nobinos.jp	

- 本申込書の提出を以て、募集要項記載事項に了承したものと見做します。
 ↑ 同意の場合は☑をご記入ください。