【申し込み日】

年 月 日

.0	 	
<i>,</i> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	 _ •	批
/ / //	 - 1/1 \ 7\	ı ni B
/ / / /		

パフォーマー又はグループ名(フリガナ)	いづれかに〇をしてください				
	音楽 大道芸				
			パフォーマンス	ダンス	
代表者氏名(フリガナ)	性別	年齢	職業		
(本名)	男・女	歳			
代表者住所 (〒 -)					
TEL(自宅)		FAX			
(携帯)					
Eメールアドレス	ホームページ	URL			
メンバー構成(全 名)					
氏名(フリガナ)	性別	年齢	職	 業	
	男・女	歳			
氏名(フリガナ)	性別	年齢	職	業	
	男・女	歳			
氏名(フリガナ)	性別	年齢	職	業 	
	男・女	歳			
氏名(フリガナ)	性別	年齢	職	業 ————————————————————————————————————	
	男・女	歳			
氏名(フリガナ)	性別	年齢	職	業 —————	
	男・女	歳			
パフォーマンスの内容					
1)ジャンル(バンド演奏、バルーンショーなど・・・)					
0)目はめた中央					
2) 具体的な内容					
L 3) 応募の動機					
C 7 C 55 CC 43 WA					
L 4)現在の活動場所					
5)過去の出演歴					