

～夢・応援プロジェクト～
あつぎミュージックフェスティバルシンガーを目指す若者へのワークショップ
応募用紙

氏名(フリガナ)		生年月日(年齢)	活動歴
		年 月 日 (満 歳)	年(月)
		1:男 2:女 3:答えたくない	
住所:〒			
TEL:		E-Mail:	
応募資格(該当する番号に○) 1:市内在住在勤在学 2:市内の学校を卒業 3:活動拠点が市内			

- 氏名等必要事項を御記入下さい(グループの場合、リーダーは上記欄に御記入ください)
※メンバーが4人以上の場合は、この用紙をコピーして御記入してください。
- 裏面に、写真を貼り付けてください。(グループの場合、メンバー全員が写った写真。複数添付可)
- 未成年者の場合、保護者の同意が必要です。必ず、別紙の同意書の提出をお願いします。
- 提出するCD-Rのディスクには、氏名を必ず御記入してください。

①	(フリガナ) 氏名	年 月 日生まれ (満 歳)	TEL:
		1:男 2:女 3:答えたくない	E-mail:
応募資格(該当する番号に○) 1:市内在住在勤在学 2:市内の学校を卒業 3:活動拠点が市内 4:該当なし			
②	(フリガナ) 氏名	年 月 日生まれ (満 歳)	TEL:
		1:男 2:女 3:答えたくない	E-mail:
応募資格(該当する番号に○) 1:市内在住在勤在学 2:市内の学校を卒業 3:活動拠点が市内 4:該当なし			

■音源(CD-R)

曲名	1:オリジナル	作 詞	
	2:コピー	作 曲	

■自己PR

※御記入いただいた個人情報は、あつぎミュージックフェスティバルに関する目的以外に使用することはありません。

※運営スタッフ等が、ワークショップ当日の様子等を撮影し、各種媒体に掲載、放映又は配信する場合がありますので、御了承ください。