

JUMP UP U-20 WINTER CONCERT 応募用紙

藤沢市長

藤沢市青少年指導員協議会 会長

☆よみかたを書いてください

応募者名(グループ名)

ふりがな 代表者氏名	住 所 在勤・在学	TEL (必ず連絡のとれる番号)	年齢	担 当 Vo.G.Dr. B.Key等	司会 希望は ○を
	〒 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()				
代表者メールアドレス					

※代表者以外のメンバーを記入してください。

ふりがな 氏 名	住 所(市内・市外を選んでください) 在勤・在学(在学の場合は学校名を記入してください)	年齢	担 当 Vo.G.Dr. B.Key等	司会 希望は ○を
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			
	☐ 藤沢市内 ☐ 藤沢市外 ☐ 在勤 ☐ 在学・学校名()			

※「司会希望」の司会は、コンサート全体の進行役を指します。希望者で交代しながら入っていただきます。

♪演奏曲(2～3曲程度 それぞれの音楽のジャンル・カバーの場合はアーティスト名も書いてください。)
<1グループあたり、入れ替え時間を含めて12分程度です。>

①
②
③

♪応募の動機・グループPR

--

※応募された個人情報(氏名・住所・電話番号)は藤沢市と藤沢市青少年指導員協議会で共有いたします。

※応募締め切り 2025年9月10日(水)17:15 厳守をお願いします！

※参加決定したグループには「参加承諾書」を送付いたします。後日提出をお願いします！