

# 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
	〒 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )			

※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
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		
	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 藤沢市外 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学・学校名( )		

♪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)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 2020年10月2日(金)17:00 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!