

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 |
|---------------|---|---------------------|----|--------------------------|-----------------|
| | 〒 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 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 |
|------------|---|----|--------------------------|-----------------|
| | <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() | | | |

※「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 2024年9月20日(金)17:15 厳守でお願いします!

※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!