

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()			

♪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 2023年9月29日(金)17:00 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」を発送いたします。後日提出をお願いします!