よこすかアーティストフェスティバル
参加申込書

申込日/　　月　　日

グループ/アーティスト名	ジャンル
キャッチコピー	

代表者氏名	TEL（自宅）
住所〒	FAX
	TEL（携帯）
MAIL	

※代表者以外で連絡の取れる方

氏名	TEL（自宅）
MAIL	FAX
	TEL（携帯）

メンバー名	パート
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

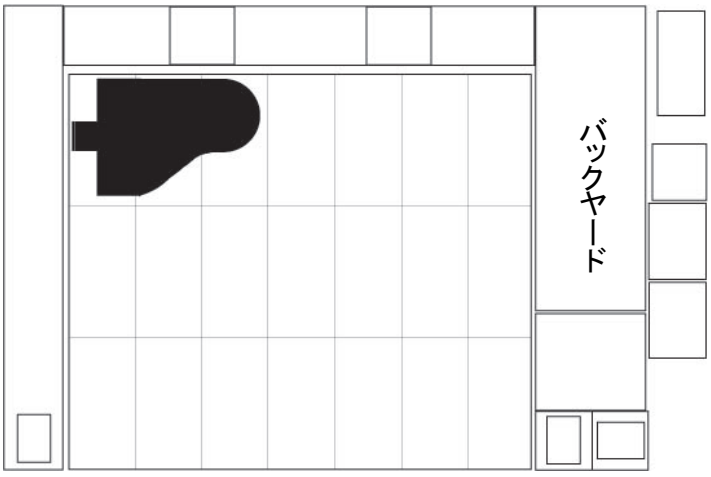
※記入欄が足りない場合は別紙にてお送り下さい。

10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
その他　　名	計　　名

演奏曲目/ステージの内容等

備考

希望セッティングプラン



STAGE SIZE　6300×5400×500

☆出演希望日

第一希望／　　年　　月　　日（　）	第二希望／　　年　　月　　日（　）

※この個人情報は連絡目的以外には使用致しません。