コスキン・エン・ハポン2017出演申込書

**１．出演を希望する日に希望順を記入してください。**（記入のないときは事務局で決めます。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １日目  ７日（土） |  | ２日目  ８日（日） |  | ３日目  ９日(月祝) |  |

**２．グループ名**（ソロの場合は個人名と楽器．ボーカルの場合は伴奏者と楽器名）

フリガナ

グループ名

**３．所属団体・大学名・（プログラムに掲載する都道府県名）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　都・道・府・県）

**４．出演者名（出演者全員を本名で記載してください。）**※プログラムに名前が載っていない人は出演できません。

**５．編成と種類**（該当するものを○で囲む）

①オルケスタ 　 ②コンフント 　 ③コーラス 　 ④トリオ（歌・楽器）

⑤ドウオ（歌・楽器） 　⑥ソロ（歌・楽器） 　　⑦その他

**６．演奏曲目**（２曲以内） ※曲目の変更はできません

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 順 | 曲　　目 | 作 曲 者 | 作 詞 者 |
| １ | フリガナ |  |  |
| ２ | フリガナ |  |  |

**７．ピアノを使用しますか。（該当するものを○で囲む）**

① 使用する。 ② 使用しない。

**８．連続出場について該当するときは○で囲んでください。**

① ５年連続出場 ② １０年連続出場

上記のとおり出演を申し込みます。　　平成２９年　　月 日

申込責任者 　住所(〒)

℡ 　※　携帯(PHS)