

コスキン・エン・ハポン2023 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 11日(祝・金)	※記入例 「第1希望」	2日目 12日(土)		3日目 13日(日)	
-----------------	----------------	---------------	--	---------------	--

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。)※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オーケスタ 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 出演申込後、後日、事務局から、お問い合わせいたします。

7. ピアノを使用しますか。使用する場合は を入れてください。

使用する(※要相談。事務局より確認させていただきます)

8. 次の連続出場表彰に該当しますか。該当する場合 を入れてください。(※No.3 参照)

5年連続出場 10年連続出場

上記のとおり出演を申し込みます。 令和5年 月 日

申込責任者 _____ 住所(〒) _____

電話・携帯 _____ mail _____

申込締切 令和5年 6月2日(金) ※当日消印有効

●申込郵送先 〒960-1426 福島県伊達郡川俣町字日和田 26-1

コスキン・エン・ハポン開催事務局 事務局長 斎藤寛幸