

コスキン・エン・ハポン2025 出演申込書

※WEB フォームでの申し込みにご協力ください

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(土)	※記入例「第1希望」	2日目 12日(日)		3日目 13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。)※名前がない人は出演できません。

2回出場される方は、氏名を()で囲んでください。 ※ひとりにつき2グループまで出場できます。

5. 編成と種類(該当するものを○で囲む・ピアノを使う場合は⑦にも○をつけてください)

①コンフント(グループ演奏) / ②デュオ(歌・楽器) / ③トリオ(歌・楽器) /

④ソロ(歌・楽器) / ⑤ダンス(CD音源のみ) / ⑥ダンスと演奏 ⑦ピアノを使用する
※10月12日(日)のみ

6. 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。

☐ 5年連続出場

☐ 10年連続出場

※ 演奏は2曲まで10分以内(※メドレーを含む)です。ステージ図の提出と併せて、後日、曲目を提出していただきます。

上記のとおり出演を申し込みます。 年 月 日

申込責任者 住所(〒)

電話・携帯 mail

申込締切 令和7年6月30日(月) ※郵送は当日消印有効 mail:/info@cosquin.jp

〒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 会長 斎藤寛幸