

## 当日出演申込者記載欄

平成 年 月 日

フリガナ		TEL	( )	FAX	( )	
代表者 氏名		携帯				
		e-mail				
住所	〒	演奏曲目				
		①	_____		・時間	分
		②	_____		・時間	分
フリガナ		③	_____		・時間 分	
バンド名 団体名		その他自己紹介等				
人数						
ジャンル						

## ボランティアスタッフ申込者記載欄

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	TEL ( ) 携帯 ( )
mail	
連絡希望 時間帯	
その他 希望役割	

- ① 頂いた情報は東三国音楽祭開催・運営目的以外の用途では使用いたしません。
- ② 出演申込者の方は実際の演奏、CD等を事前にご提出お願い申し上げます。
- ③ 出演者は希望者が多数の場合、審査の上決定させていただきます。

\*ボランティアスタッフの役割については  
ホームページをごらんください。 <http://tou-on.jimdo.com/>



**申込みは下記に郵送か、メール、Faxでお願いします。**

音楽スタジオ pinky discord REAL JAZZ CAFÉ

住所 〒532-0002 大阪市淀川区東三国 6-1-15

Mail **kandjazz@gmail.com** fax 06-4866-6442