（様式）　　　　　　　　　　　　　　　※5月1日（木）～5月30日（金）

大垣市教育委員会事務局日本昭和音楽村管理事務所　行

〒503-1632　岐阜県大垣市上石津町下山2011番地

（TEL&FAX：０５８４-４５-３３４４）（Email：**syouwaongaku@city.ogaki.lg.jp**）

＊ファクスでお申込みの場合は、受信確認のため、送信後に日本昭和音楽村まで必ずお電話ください。

　水の都おおがき　水嶺湖音楽祭2025

**ミュージックフェスティバル「ヘンゼルとグレーテル」出演申込書**

募集要項の記載事項、及び出演者に係る画像・映像を事業ＰＲ等に使用することを承認の上、申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） | |  | | | 年齢 |  |
| 代表者氏名 | |  | | |
| （フリガナ） | |  | | | 年齢 |  |
| 連弾者氏名 | |  | | |
| 代表者について | 職業  （学校名・学年） |  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　　－ | | | | |
| 電話番号 | ※平日昼間に連絡のつく電話番号をお願いします。 | | | | |
| 電子メール |  | | | | |
| 保護者承諾欄  （該当のみ記入） | | 出演者すべてが未成年の場合、代表者の保護者による同意が必要です。  代表者との続柄　　　　　署名 | | | | |
| 自己PR | | 本事業に対する熱意などをご記入ください。書類審査の参考とさせていただきます。 | | | | |
| 演奏希望  ※演奏を希望するグループを、  希望順に1～6までの数字で  ご記入ください。 | | | グループ名 | 曲　　名 | | |
| 【例】　　　　1 | | | A | 序曲 | | |
|  | | | Ａ | 序曲 | | |
| かわいいズーゼちゃん | | |
|  | | | Ｂ | 一緒に踊りましょう | | |
|  | | | Ｃ | ララララ・・・ | | |
| 小人が森に立っている | | |
|  | | | Ｄ | いい匂い-お菓子の家 | | |
|  | | | Ｅ | ヒューッホップホップ | | |
|  | | | F | 魔法はとけた | | |

本事業を何で知りましたか？該当する箇所にチェックをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| □広報おおがき | □地域情報誌（誌名：　　　　　） |
| □WEB（サイト名：　　　　　　　　） | □SNS　（　　　　　　　　　　） |
| □チラシ（掲示場所：　　　　　　　） | □その他（　　　　　　　　　　） |

※ スペースが足りない場合は、お手数ですがコピー又は該当行をコピー＆ペーストする等でご対応お願いします。