

(様式) ※6月1日(日)～6月28日(土)

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)

*音源をユーチューブによる提出とする場合のみ、ファクスでのお申込み可。

受信確認のため、送信後に日本昭和音楽村(電話 0584-45-3344)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

「ジャズフェスティバル」(2025年12月14日開催) 出演申込書

募集要項の記載事項について承諾の上、申し込みます。

受付日: 月 日

代表者 (申込者)	(フリガナ)				年 齢	才
	氏 名				演奏パート (楽器名等)	
	職 業 (学校名・学年)					
	住 所	〒 ー				
	自 宅 電 話			携 帯 電 話		
	フ ァ ク ス			電 子 メ ー ル		
承 認 欄		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します。 代表者署名		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、代表者の方の保護者の同意が必要です。 代表者との続柄 署名
その他の出演者 (5人以上の場合、任意様式にて 名簿を添付してください)	バンド名(フリガナ):					
		氏名	年齢	職業(学校名・学年)	演奏パート(楽器名等)	
	出演者2					
	出演者3					
	出演者4					
	出演者5					
申込者プロフィール・ 自己PR(簡潔に記入)						
URL(ユーチューブによる 音源提出の場合のみ記入)						

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:) |
| ☐ インターネット(サイト名:) | ☐ その他() |
| ☐ チラシ(掲示場所:) | |