申込日　　 　 年　　　　月　　　　日

**みどり音楽空間 Vol.1 出演申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | | | | | メンバー  人数 | | 人 | |
| アーティスト名 | | | | | | | |
| フリガナ | | | 代表者の住所　〒 | | | | | | | | |
| 代表者名 | | |
| 自宅TEL( ) - | | | | | | | | |
| 携帯（　　　 ）　　 － | | | e-mail: | | | | | | | | |
| ＊自己アピール、自己紹介文 | | | | | | | | | | | |
| メンバー構成 | | | | | | | | | | | |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| パート | 氏名 | | | 男・女 | パート | | 氏名 | | | | 男・女 |
| 質問①　演奏スタイルは？　　　オリジナル　・　コピー  下記にオリジナルの場合は【演奏ジャンル】を、コピーの場合は、演奏を予定している【アーティスト名】をご記入下さい | | | | | | | | | | | |
| みどりアートパークの練習室またはホールを利用したことが　　　ある　　・　　ない　　　（いずれかに○をしてください） | | | | | | | | | | | |
| 募集要項の各項目に同意し、みどり音楽空間Vol.1 への出演を申し込みます。  　　　　　　　　　　　 年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名 | | | | | | | | | | | |
| 受 付 日 | |  | | | | 受付 Ｎo. | | |  | | |

【送付先・問合先　みどりアートパーク】 〒226-0027 横浜市緑区長津田2-1-3

TEL 045-986-2441／FAX：045-986-2445／E-mail：info-m@midori-artpark.jp

担当：山本