

岩間 ROCK SPACE 2023 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	代表者のご住所 〒				
代表者名	携帯電話 () -				
つながりやすい時間帯を教えてください	平日	時 / 土・日	時		
自宅 TEL () -	e-mail:				
* グループアピール&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
質問① 演奏スタイルは？ <u>オリジナル・コピー</u>					
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【グループ名】をご記入下さい					
岩間市民プラザのスタジオ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、 <u>岩間 ROCK SPACE 2023</u> への出演を申し込みます。					
_____ 年 月 日					
_____ グループ名			_____ 代表者名		
(岩間市民プラザ記入欄)					
受付日			受付 No.		

【送付先・問合せ先:岩間市民プラザ】

〒240-0004 横浜市保土ヶ谷区岩間町 1-7-15

TEL : 045-337-0011 / FAX : 045-337-2500 / E-mail : iwama_info@iwamaplaza.jp

担当：工藤