2004年度ドリーム音楽フェスティバル出場申込書

郵送提出先：〒105-0001　東京都港区虎ノ門4-1-6　第二大石ビル５Ｆ　ｱｯﾄﾏｰｸ内　ﾄﾞﾘｰﾑ音楽ﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙ事務局

申込者氏名 ｸﾞﾙｰﾌﾟの場合は代表者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ

住 所（ｸﾞﾙｰﾌﾟの場合は代表者住所）

〒

連絡先（ｸﾞﾙｰﾌﾟの場合は代表者連絡先）

ＴＥＬ：　　携 帯：

ＦＡＸ：　　Ｅﾒｰﾙ：

☆ｸﾞﾙｰﾌﾟ名　　☆ｸﾞﾙｰﾌﾟ構成人数　　人

エントリー分野　　対象を○で囲んで、具体的にご記入下さい

ｼﾝｶﾞｰｿﾝｸﾞﾗｲﾀｰ部門

作曲部門（ｸﾗｼｯｸ・ﾎﾟﾋﾟｭﾗｰ・他【　　】）

演奏部門（ｸﾗｼｯｸ・ﾎﾟﾋﾟｭﾗｰ・楽器ｿﾛ・ｸﾞﾙｰﾌﾟ・他【　　】）

歌唱部門（ｸﾗｼｯｸ・ﾎﾟﾋﾟｭﾗｰ・他【　　】）

自由表現部門（ﾀﾞﾝｽ・他【　　】）

使用する楽器　及び　音響機器（例・ﾋﾟｱﾉ　ｷﾞﾀｰ　ｱﾝﾌﾟ　etc）

（上記のうち、主催者側に準備を希望するものを○で囲んで下さい）

添付書類・資料（提出のものを○で囲んで下さい）

（　ＭＤ　　ＣＤ　　楽譜　　ビデオ　演奏の写真　他【　　】）

障害の内容程度　　介助必要　有･無

介助について主催者側への要望

プロフィール欄♪♪♪