

グループ名	
応募動機 ・ 目 標	(当事業に応募した理由は？又、当事業において、どのようなことを実現したいと考えていますか？)
経 験	(今までに聴衆拡大や地域貢献、子どものための企画等を行った経験はありますか？)
演奏可能 プログラム	30分～1時間程度の子ども向けプログラム(ミニコンサートやワークショップなど)
	2時間程度のホールコンサートプログラム

【アンケート】当事業についてどのように知りましたか。以下からお選び下さい。

チラシ(チラシの入手先を教えてください ホール 大学 マネジメント 音楽祭 コンクール)

地域創造ホームページ

知人から聞いた その他()

公共ホール音楽活性化アウトリーチフォーラム事業 秋田セッション
 派遣アーティスト選考 参加申込書(グループ用2/2)

編成ジャンル		グループ名	
--------	--	-------	--

■グループのメンバーについて

ふりがな				連絡先	【携帯番号】
氏名					【E-mail】
担当楽器名		性別	男 女	生年月日	年 月 日(歳)
プロフィール					
ふりがな				連絡先	【携帯番号】
氏名					【E-mail】
担当楽器名		性別	男 女	生年月日	年 月 日(歳)
プロフィール					
ふりがな				連絡先	【携帯番号】
氏名					【E-mail】
担当楽器名		性別	男 女	生年月日	年 月 日(歳)
プロフィール					
ふりがな				連絡先	【携帯番号】
氏名					【E-mail】
担当楽器名		性別	男 女	生年月日	年 月 日(歳)
プロフィール					

※他のメンバーの氏名や生年月日、連絡先、プロフィール等については、こちらの様式にご記入のうえ、代表者申込書とあわせて提出してください。その際、担当楽器名は、1次の音源及び2次の演奏と一致するようにしてください。