

第8回サマーミュージックフェスティバルin薩摩川内

◆確認票◆

ふりがな グループ名	
ジャンル	プログラムに詳細なジャンルの記載を希望するグループは、()に記入してください。 □バンド()系 □ダンス() □その他()
グループ紹介 (自己紹介)	本番でご紹介いたします。申込書と違う場合、ご記入ください。
その他	メンバーや楽器、レンタル機材等が申込書と違う場合は記載してください。

演奏曲・使用曲 10分以内 (著作権申請に必要ですので正確に記入してください) *オリジナル曲は明記のこと
申込書と違う場合、ご記入ください。

曲名	演奏時間	作詞者名	作曲者名	オリジナル曲は○
1	分 秒			
2	分 秒			
3	分 秒			
4	分 秒			

MC	演奏曲のほかにMCを自分でされる場合は、おおよその時間を記入してください。 1グループの持ち時間は、演奏とMC及び登場、退場で10分以内を厳守してください。	
	有り ()分くらい	無し

舞台開放 (練習・機材確認)	8月5日(日)13:00~17:00 1組30分程度。時間は、実行委員会で調整します。	
	希望する	希望しない

公演DVD	本公演のDVDを希望される場合は枚数をご記入ください。 有料:1枚200円	
	希望する ()枚	希望しない
	グループ代表者の住所あて、まとめて発送いたします。	公演終了2~3週間後に連絡差上げます。
	郵 送	川内文化ホール受け取り

*7月19日(木)までに川内文化ホールへ提出してください(FAX/メール送信可)

FAX:0996-20-2672 mail:k-ishigami@po5.synapse.ne.jp

※ご記入いただいた個人情報は、本件に関してのみに使用いたします。