

第17回ゴールドコンサート 音源エントリー 応募用紙
 <募集期間：2020年2月1日（土）～2020年5月6日（水・祝）必着>

第17回ゴールドコンサート出場者募集要項(詳細)を必ず確認いただき、同意の上応募ください。

() 内に✓を付けください
 () 同意する

応募者名 (ステージネームまたはグループ)	フリガナ

メンバー合計人数	名	メンバー以外の 当日会場同行介添者数	名			
	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割			
	氏名					
	ステージネーム					
メンバー (代表者)	西暦	年	月	日	生まれ	歳

住所	フリガナ
	〒 -

電話	FAX	携帯
----	-----	----

メール	URL
-----	-----

※ドメイン指定受信を設定されている場合は、予め解除いただくか、「@npojba.org」のメール受信設定をしてください。

代表者以外のお出場メンバーの氏名 / 担当 ※メンバーがこれより多い場合、同内容を別紙に記載

1	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割		
	氏名				
	ステージネーム				
	西暦	年	月	日	生まれ
2	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割		
	氏名				
	ステージネーム				
	西暦	年	月	日	生まれ
3	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割		
	氏名				
	ステージネーム				
	西暦	年	月	日	生まれ
4	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割		
	氏名				
	ステージネーム				
	西暦	年	月	日	生まれ
5	フリガナ	障がいの種類・状況	担当楽器または役割		
	氏名				
	ステージネーム				
	西暦	年	月	日	生まれ

応募曲名	フリガナ	該当するものに○
		オリジナル / カバー / コピー
障がい者が担当するもの (該当するすべてに○)		作詞 / 作曲 / 歌唱 / 演奏

プロフィール (300字まで)

応募動機 (300字まで)

※本戦出場決定者のプロフィール・応募動機は会報誌、ホームページに一部掲載されます。

コンサートをどのようにお知りになりましたか？ (詳しくご記入ください)

過去にゴールドコンサートに応募いただいたことはありますか？ はい / いいえ

20歳未満の方は保護者の方の同意をお願いします。 () 同意する () 内に✓を付けてください

保護者名

※個人情報の取り扱い：
応募用紙に記載されている内容はゴールドコンサート、およびその関連事業に必要な範囲内で利用し、他の目的には使用しません。

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-7-16-801
 応募 NPO法人日本バリアフリー協会
 お問い合わせ: mail: info@npjba.org

