



## STREET ART-PLEX KUMAMOTO ENTRY APPLICATION

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

1. 演奏者名 : \_\_\_\_\_

2. 住 所 : \_\_\_\_\_

3. 連絡先 : (TEL) \_\_\_\_\_ (E-mail) \_\_\_\_\_  
(携帯電話) \_\_\_\_\_ (携帯電話 E-mail) \_\_\_\_\_

4. 年齢(学生の方は学校名・学年) : \_\_\_\_\_

5. プロフィール(自己紹介)、作曲家や曲への想い  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. 演奏希望曲目・演奏予定時間(10分以内でお願い致します)  
\_\_\_\_\_

7. 演奏楽器・演奏人数 : \_\_\_\_\_

●お申込み先・問い合わせ先

STREET ART-PLEX KUMAMOTO 実行委員会事務局

熊本市商工振興課内 担当：喜佐田(きさだ)

TEL: 096-328-2424 FAX:096-324-7004

E-mail: [syoukousinkou@city.kumamoto.lg.jp](mailto:syoukousinkou@city.kumamoto.lg.jp)

※申込書の情報は、STREET ART-PLEX KUMAMOTO 実行委員会の活動のみに使用させていただきます。

※出演当日、参加者ミーティング状況や演奏風景を撮影し、PR・報告書等に使用させていただきます場合がございますが、ご了承いただけますか。

( はい ・ いいえ ) 署名