## 2015 年 フェット・ド・ラ・ミュージック 参加申込用紙

アンスティチュ・フランセ関西 〒606-8301 京都市左京区吉田泉殿町8

グループ名もしくは個人名(ローマ字併記)	代表者連絡先
	住所
	〒
グループの場合(ローマ字併記)	
申込代表者氏名	
出演者氏名(フリガナ)	
	tel. fax.
	E-mail
ジャンルおよび編成	使用楽器・機材等
希望時間帯(できるだけ複数ご記入ください)	CD返却希望 有 □ 無 □
	返却をご希望の場合は返信用封筒をご同封ください。
グループもしくは個人 プロフィール	

ご提供いただいた個人情報は、フェット・ド・ラ・ミュージックの選考および事務手続きのみに使用します。個人情報は、ご同意なく第 三者に開示・提供・預託することはありません。