

# 出演申込フォーム

開催日程：2020.9.26 sat（雨天・荒天の場合は翌日9.27 sunに順延）  
開催会場：大門（はこだて）グリーンプラザBブロック（函館市松風町9）  
申込締切：2020.8.31 mon

【本件問合せ先】

jazz spot Leaf／水山

電話：090-3392-0375（携帯）  
0138-27-4122（店・fax兼用）

メール：hakodate.daimonjazz @ [gmail.com](mailto:hakodate.daimonjazz@gmail.com)

\* 迷惑メール防止のため@全角表示、@前後にスペースを入れています。

**\*必須**

## お申込みの前にお読みください

今年は新型コロナウイルス感染拡大防止のためご出演頂く皆様は、当日検温と健康についての状況確認を行います。

体調不良や発熱がある場合はご出演頂けません。

また、感染の拡大状況等によりやむを得ず開催を中止する場合があります。

上記をあらかじめご了承下さい。

PDFをダウンロードしてお申し込みの場合は、必要事項を記入後メールへの添付・FAX・直接持ち込みのいずれかでお申し込み下さい。

## 1. 個人情報利用の同意 \*

函館大門ジャズフェスティバルのプライバシーポリシーをご一読頂きフォームをご利用下さい。URL：<https://daimonjazz.hakodate-daimon.com/wp-content/uploads/2018/05/3407aae207c258d501c7aed27bd7eab1.pdf>

当てはまるものをすべて選択してください。

サイトポリシーに同意しフォームを利用します

## バンド情報

2. バンド名 \*

バンドの表記名をご記入下さい

---

3. バンド名よみがな \*

ひらがなでご記入ください

---

4. ジャンル

例) フリージャズ、ジャズフュージョン 等

---

5. バンド構成人数 \*

---

6. バンドメンバー \*

記入方法) 氏名 (ふりがな) <担当楽器> とし改行で区切る 例) 大門花子  
(だいもん はなこ) <トランペット> 注) ホームページ、プログラム、および  
SNSに掲載致しますので氏名はステージネームでも可です。

---

---

---

---

---

## 7. バンドプロフィール\*

会場アナウンス、ホームページおよびSNSに掲載いたしますので必ずご記入下さい。

---

---

---

---

---

## 8. 出演可能日\*

雨天荒天は翌日順延となりますので可能日が限られますとご出演頂けない場合がありますのでご了承下さい。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 9月26日（土）のみ出演可能
- 9月27日（日）順延日も出演可能
- 9月27日（日）順延した場合のみ出演

## 9. その他のご質問お問い合わせ

出演に際しての質問やお問い合わせ、時間帯の都合等がある場合はこちらにご記入下さい。（2020年は開催時間帯が短縮となる可能性があります。ご都合にはなるべく添うように致しますが、ご希望に添えない場合がありますので予めご了承下さい。）

---

---

---

---

---

代  
表  
者  
の  
連  
絡  
先

運営とのやり取りが可能な連絡先（出演当日連絡可能必須）をご記入ください。また本件お問い合わせ先にあるメールアドレスからの受信が可能となるように設定をお願い致します。

10. お名前 \*

---

11. メール \*

---

12. 電話番号 \*

開催日当日に連絡がとれる番号を記入して下さい。

---

---

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム