

北九州ミュージックプロムナード 2024
子供たちの夢を育て未来につなぐフェスティバル

ユー・メイ・ドリーム

You May Dream

～夢はかなえるもの！～

参加申込書

申込日: 月 日

(1)	団体名称 (氏名・グループ・学校など)	(ふりがな)				
(2)	ジャンル					
(3)	申込代表者 ※引率する指導者や教員 もしくは保護者の情報	氏名	(ふりがな)			
			年齢 () 才			
		連絡先	住所	〒		
			携帯		e-mail	
電話		FAX				
(4)会場	紫川親水広場 (小倉北区室町 1 丁目 1 番) ※雨天時は北区内の屋内会場を予定					
(5)出演希望日	・実施時間帯については、今後の調整で変更する事があります。 ・内容・ジャンルにより実施日が異なりますので、下記希望欄に該○を記入してください。					
実施日	希望	内容・ジャンル		実施時間 (予定)		
① 9月15日 (日)		「ダンス」・「舞踊」を中心としたステージ (バレエ、フラ、チア、パトン、ヒップホップ、日本舞踊、等) ※各持ち時間: 1 団体 20 分 (紹介・演技・出入りを含む)		11:00~18:00 (希望時間帯 /)		
② 9月16日 (月・祝日)		「演奏」・「ボーカル、コーラスなどの声楽」を中心としたステージ (ゴスペル、合唱、太鼓、クラシック、ポップス、ロック、民謡、等) ※各持ち時間: 1 団体 30 分 (準備・紹介・演奏・撤去を含む)		11:00~18:00 (希望時間帯 /)		
(6)プロフィール・活動歴						
※司会用の原稿としますので、30~60 秒程度のボリュームの読み原稿として記入してください。						

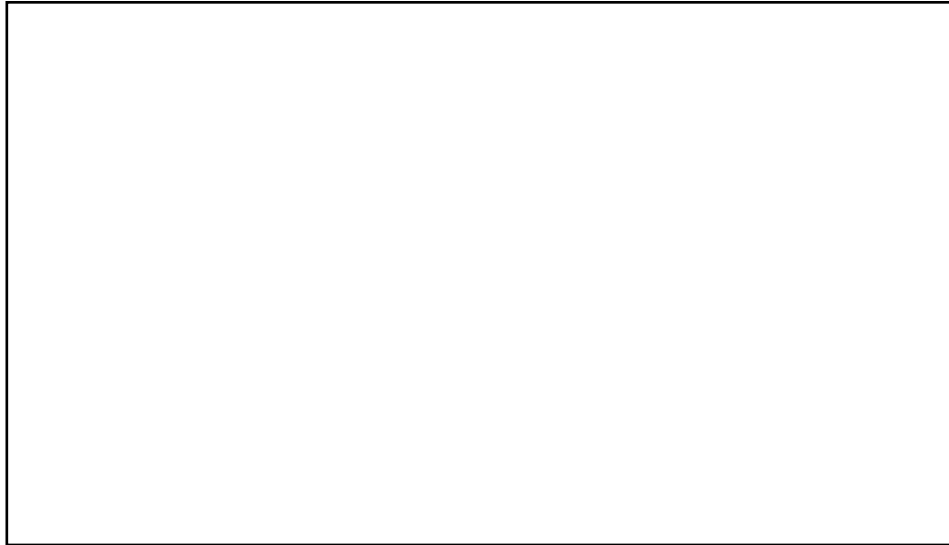
※出演者の写真 (写真データを推奨) や審査の参考となる演奏、パフォーマンス等の実施内容が分かるもの (Youtube 等の URL や CD 音源・映像データ等) を提出してください。

北九州ミュージックプロムナード 2024 You May Dream 参加申込書 No.2

(7)	団体名称 (氏名・グループ・学校など)		(ふりがな)			
(8)	メンバー 構成		氏名	ふりがな	年齢	パート・担当楽器等
		①			()才	
		②			()才	
		③			()才	
		④			()才	
		⑤			()才	
		⑥			()才	
		⑦			()才	
		⑧			()才	
		⑨			()才	
		⑩			()才	
		⑪			()才	
		⑫			()才	
		⑬			()才	
		⑭			()才	
		⑮			()才	
		⑯			()才	
		⑰			()才	
		⑱			()才	
		⑲			()才	
		⑳			()才	
		㉑			()才	
		㉒			()才	
		㉓			()才	
		㉔			()才	
		㉕			()才	
		㉖			()才	
		㉗			()才	
		㉘			()才	
		㉙			()才	
		㉚			()才	
ほか ()名、計 ()名						
※ふりがなは必須ではありません。多数の場合、別紙名簿で提出戴いても構いません。						

(9)演奏・合唱用セッティング図 (9月16日専用)

※楽器・出演者の立ち位置等を記入



ステージ (客席側)

(10)予定内容

【各持ち時間】

① 9月15日 (日「ダンス」・「舞踊」を中心としたステージ) は1団体 20分 (紹介・演技・出入りを含む)

② 9月16日 (月・祝日) 「演奏」・「ボーカル、コーラスなどの声楽」を中心としたステージは、
各持ち時間：1団体 30分 (準備・紹介各持ち時間：・演奏・撤去を含む)

※カバー曲は分かる範囲で構いませんので、作詞・作曲を記入。

※オリジナル曲は「オリジナル」と記入。

	曲 目 (演 目)	時 間	作 詞	作 曲
1		(分 秒)		
2		(分 秒)		
3		(分 秒)		
4		(分 秒)		
5		(分 秒)		
6		(分 秒)		
7		(分 秒)		

北九州ミュージックプロムナード 2024
子供たちの夢を育て未来につなぐフェスティバル

ユー・メイ・ドリーム

You May Dream

～夢はかなえるもの！～

出演同意書

私は、下記個人・団体の保護者代表として、北九州ミュージックプロムナード実行委員会が主催する「You May Dream」の「募集要項」を確認の上、出演を同意いたします。

申込日: 月 日

(1)	ユニット名 (氏名もしくは学校・団体名)	(ふりがな)				
(2)	代表者	(ふりがな)				
(3)	保護者代表 ※引率する指導者や教員 もしくは保護者の情報	氏名	(ふりがな)			
			代表者との関係 ()			
		連絡先	住所	〒		
			携帯		e-mail	
			電話		FAX	