**西宮市アーティスト支援事業**

**「FIGHT TOGETHER　PROJECT」エントリーシート（グループ参加用）**

令和２年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| グループ名 |  |
| ふりがな |  | 年　齢 |
| 代表者氏名 |  |  |
| 連絡送付先住所(代表者の方のご住所をご記入ください) | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号(携帯電話) |  |
| Eメールアドレス |  |
| これまでのグループとしての活動経歴(HPやSNSなどで活動が分かるサイトがあればURLやアカウント名を記載してください)※枠内に記入出来ない場合は別紙にて記入も可。様式自由。ただしA4判1枚以内。 |  |
| 新型コロナウイルスの影響により、収入を得る事が出来なくなった活動、中止になった公演等(公演名、開催日等具体的に分かるものがあればご記入ください。) |  |

1/3

グループメンバー情報記入欄(代表者の方含む)

※活動の経歴にはHPやSNSなどで活動が分かるサイトがあればURLやアカウント名を記載してください。

また、枠内に書ききれない場合は別紙(様式自由。ただしメンバー1名あたりA4判1枚以内)にて記入してください。

※役割には出品の動画における当該の方の役割をご記入ください。

※5名を超える場合は本頁を2枚以上ご利用ください

※審査により一部の役割の方への支払いが出来ない場合があります。予めご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 居住市町村 |  | 年　齢 |  |
| 名　前 |  |
| 活動の経歴 |  | 役　割 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 居住市町村 |  | 年　齢 |  |
| 名　前 |  |
| 活動の経歴 |  | 役　割 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 居住市町村 |  | 年　齢 |  |
| 名　前 |  |
| 活動の経歴 |  | 役　割 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 居住市町村 |  | 年　齢 |  |
| 名　前 |  |
| 活動の経歴 |  | 役　割 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 居住市町村 |  | 年　齢 |  |
| 名　前 |  |
| 活動の経歴 |  | 役　割 |  |

2/3

|  |  |
| --- | --- |
| 動画のYouTube限定公開のURL |  |
| 動画タイトル |  |
| 動画についてのメッセージPRポイント(YouTubeの説明文で紹介します)※紹介する内容は事務局により編集する場合がございます。 |  |
| 動画の撮影場所(自宅、○○公園等全ての撮影場所を具体的にご記入ください) |  |
| 応募要項の確認 | [ ]  | 応募要項記載のすべての項目を確認しました。承諾し、応募いたします。 |

3/3