**ゆのまえ漫画フェスタ　こす・こん応募用紙**

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 |  |
| 人　数 |  |
| 参加者の年齢は18歳以上ですか？ | はい　・　いいえ |

・代表者の方の情報を記入ください。

※参加者が18歳未満の場合は保護者の方の情報を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者電話番号 |  |
| 代表者アドレス |  |
| 性別・生年月日 | 　男　・　女　　　　　　　年　　　月　　　日 |

・他の参加者の情報を記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな氏名 | 居住市町村例：熊本県湯前町 | 年齢 |
| 参加者2 |  |  |  |
| 参加者3 |  |  |  |
| 参加者4 |  |  |  |
| 参加者5 |  |  |  |

・コスプレする作品およびキャラクターを記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 作品名 | キャラクター名 |
| 参加者1 |  |  |
| 参加者2 |  |  |
| 参加者3 |  |  |
| 参加者4 |  |  |
| 参加者5 |  |  |

・BGMは自分たちで準備できますか。

|  |
| --- |
| できる　・　できない |

できる場合は、アーティストおよび曲名を記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| アーティスト | 曲名 |
|  |  |

※できない場合は、事務局で選曲します。

・自己PRなど自由に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

※準備の都合上、こちらから連絡しますので、携帯電話など連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。

※応募された個人情報は、本イベント以外で使用することはありません。

※本イベント内で町が撮影した画像または動画等を、広報等に使用することがありますので、あらかじめご了承ください。