

♪ 2016年 ドラゴンナイト出演申込書 ♪

申込み日： 年 月 日

代表者名： _____

連絡先： _____

グループ名： _____

演奏者名： _____ 担当パート等： _____

* 代表者が演奏する場合も演奏者名に記入してください。

演奏曲目・内容・etc

希望日：□にチェックしてください

* 2016年 すべて金曜日です

1月	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 8日	<input type="checkbox"/> 15日	<input type="checkbox"/> 22日	<input type="checkbox"/> 29日
2月	<input type="checkbox"/> 5日	<input type="checkbox"/> 12日	<input type="checkbox"/> 19日	<input type="checkbox"/> 26日	
3月	<input type="checkbox"/> 4日	<input type="checkbox"/> 11日	<input type="checkbox"/> 18日	<input type="checkbox"/> 25日	
4月	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 8日	<input type="checkbox"/> 15日	<input type="checkbox"/> 22日	<input type="checkbox"/> 29日
5月	<input type="checkbox"/> 6日	<input type="checkbox"/> 13日	<input type="checkbox"/> 20日	<input type="checkbox"/> 27日	
6月	<input type="checkbox"/> 3日	<input type="checkbox"/> 10日	<input type="checkbox"/> 17日	<input type="checkbox"/> 24日	
7月	<input type="checkbox"/> 1日	<input type="checkbox"/> 8日	<input type="checkbox"/> 15日	<input type="checkbox"/> 22日	<input type="checkbox"/> 29日
8月	<input type="checkbox"/> 5日	<input type="checkbox"/> 12日	<input type="checkbox"/> 19日	<input type="checkbox"/> 26日	
9月	<input type="checkbox"/> 2日	<input type="checkbox"/> 9日	<input type="checkbox"/> 16日	<input type="checkbox"/> 23日	<input type="checkbox"/> 30日
10月	<input type="checkbox"/> 7日	<input type="checkbox"/> 14日	<input type="checkbox"/> 21日	<input type="checkbox"/> 28日	
11月	<input type="checkbox"/> 4日	<input type="checkbox"/> 11日	<input type="checkbox"/> 18日	<input type="checkbox"/> 25日	
12月	<input type="checkbox"/> 2日	<input type="checkbox"/> 9日	<input type="checkbox"/> 16日	<input type="checkbox"/> 23日	<input type="checkbox"/> 30日

連絡事項、質問等あればご記入ください。