

池袋ジャズフェスティバル Set List

本部受付にて確認印をもらってください。当日の追加などあればお知らせください。

| | | | |
|------|--|------|--|
| 会場名 | | 受付番号 | |
| バンド名 | | 人数 | |

メンバー感染事前チェック ()ワクチン2回接種 ()PCR検査陰性72時間以内

▲リーダーが確認の上、○印をご記入ください。

| 曲前 MC | 曲順 | 曲名 | 時間 | 曲調 | 備考 |
|----------|----|----|----|----|----|
| | 1 | | : | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |
| | 6 | | | | |
| | 7 | | | | |
| | 8 | | | | |

持ち込み機材など、要望があれば書き込んでください。

| |
|--|
| |
|--|

出演時間の30分前には 出演会場のPAIにお渡しください。