

出演申込書 第2回 マーガレットホールリレーコンサート

ふりがな 氏 名		性別 男 ・ 女	年齢 歳
	学校名:	学年:	
ふりがな 共演者氏名① <small>(連弾・アンサンブルなどの演奏の場合)</small>		性別 男 ・ 女	年齢 歳
	学校名:	学年:	
ふりがな 共演者氏名② <small>(連弾・アンサンブルなどの演奏の場合)</small>		性別 男 ・ 女	年齢 歳
	学校名:	学年:	
保護者氏名 <small>(出演者が小学生以下の場合)</small>		電話	
住 所	〒		
曲 目 <small>(お申し込み後の演奏曲目の追加・変更はご遠慮ください。)</small>	曲名 作曲者名	演奏時間 分 秒 <small>※円滑な進行の為に正確な演奏時間を記入して下さい。 ※入退場、準備・片付けを含みます。</small>	
演奏形態	あてはまるものに○をつけて下さい。 ピアノ ・ ピアノ連弾 ・ 楽器() ・ 声楽 その他()		
希望時間	午前 (9時30分～11時30分)	午後 (12時30分～14時)	
備考			

- ☆ アンサンブルなど複数名で演奏する場合は、代表者の住所・電話番号を記入して下さい。
また演奏者全員の氏名を記入して下さい。記入欄が不足する場合は、別紙を添付して下さい。
- ☆ 小学生以下の場合、保護者の氏名を記入して下さい。
- ☆ 希望時間は、どちらかに○をつけて下さい。
(申し込み状況によりご希望に添えない場合がございます。)
出演時間は7月初旬に郵送で代表者の住所へお知らせします。
- ☆ 演奏時間は、準備・片付けの時間を含みます。

※ご記入いただいた個人情報は、リレーコンサート及び文化事業のご案内以外に利用いたしません。

＜会館記入欄＞

申込NO	受付日	入金日	連絡日	当日出欠