

リリオ ミニ・コンサート 出演申込書

○出演者 ※該当部分のみご記入ください。

演奏形態		<input type="checkbox"/> ピアノソロ <input type="checkbox"/> ピアノ連弾、2台ピアノ <input type="checkbox"/> 弦楽器() <input type="checkbox"/> 管楽器()			
※レをつける		<input type="checkbox"/> 声楽 <input type="checkbox"/> 打楽器() <input type="checkbox"/> その他()			
出演者代表	ふりがな	年齢	職業	学生の方	
	氏名	才		大学 年 大学院	
	住所 〒	連絡先(日中必ず連絡のとれるもの)			
		TEL : ()	—		
		FAX : ()	—		
E-mail (必ずご記入ください) :					
共演者	有・無	ふりがな	共演者楽器		出演人数合計 名
		氏名	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他()		
		ふりがな	共演者楽器		
		氏名	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他()		

○4～9月の出演希望日 ※希望日を「○」で囲んでください。

各日午前11時30分開演(※4月22日(土)のみ午後6時開演) 休憩なし1時間公演

2023年 4月	14日(金)、21日(金) 22日(土)、28日(金)	7月	21日(金)、28日(金)
5月	19日(金)	8月	18日(金)
6月	9日(金)、16日(金)、23日(金)	9月	15日(金)、22日(金)

○コンサート企画案 ※演奏予定の具体的な曲目をご記入ください。後日変更可能です。

※共演者名、企画案等書ききれない場合は、別紙にご記入いただき添付して下さい。

【個人情報の取扱について】

収集した個人情報につきましては、第三者に提供することは致しません。

ホール使用欄		
受付No.		