

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 大学院 年				
	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		
		氏名			<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他()			名		
		ふりがな			共演者楽器					
		氏名			<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> その他()					

○2024年10月～2025年1月の出演希望日 ※希望日を「○」で囲んでください。

平日開催: 午前11時30分開演 休憩なし1時間公演

2024年 10月	18日(金)、28日(月)	12月	16日(月)、20日(金)、23日(月)
11月	18日(月)、25日(月)	2025年 1月	24日(金)、27日(月)

○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.		