第22回 リリオ・カミングコンサート 出演申込書

〇希望日程 ※下記①～③から、**番号**でご記入下さい。出演の可否、出演時間は決定後お知らせいたします。

① 11/2(土) 10時～12時　　② 11/2(土) 13時～17時

③ どちらでもよい

第１希望 _____　　第２希望 _____

※出演時間は事務局で調整･決定させていただきます。

〇出演者　※該当部分のみご記入ください。

演奏形態 ※レをつける	☐ ピアノソロ　☐ ピアノ連弾　☐ 2台ピアノ　☐ 弦楽器(　　)　☐ 管楽器(　　) ☐ 打楽器(　　)　☐ 独唱　☐ 合唱　☐ その他(　　)

出演者代表	ふりがな		性別	年齢	職業	学生の方
	氏名		男･女	才		高校 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：		携帯：(　　)　－			
指揮者	有・無	ふりがな	団体名			
		氏名				
伴奏者	有・無	ふりがな	伴奏楽器			出演人数合計
		氏名	☐ ピアノ ☐ その他(　　)			名

〇曲　目　※クラシックを演奏される方は原語ではなく**和訳**。合計時間は正確な時間を記入して下さい

	演奏曲目	作曲者等	演奏時間
1			分　秒
2			分　秒
3			分　秒
4			分　秒
5			分　秒
		合計演奏時間	分　秒

※出演者名・演奏曲目など書ききれない場合は、別紙にご記入いただき添付し送付して下さい。

【個人情報の取扱について】
お客様から収集した個人情報につきましては、本公演書類等送付の目的で利用致します。
また、本人の同意なしに第三者に個人情報を開示、提供することは致しません。

ホール使用欄		
受付No.		