

2022 あいの土山文化ホール ピアノリレーコンサート 出演申込書

出演者氏名	ふりがな: _____			[男性 ・ 女性]
	※グループの場合は代表者をご記入ください。			
年齢(当日)	歳	学校等	保 幼 小 中 高 大 _____年生 / 一 般	
ご住所	〒 _____			
電話番号	_____			
保護者氏名 <small>※出演者が中学生以下の場合のみ</small>	ふりがな: _____		使用の有無 (いずれかに○を付けてください) ピアノ譜面台 使用する ・ 使用しない 足台等 使用する ・ 使用しない	
共演者氏名	ふりがな: _____			
	[男性 ・ 女性]			
	いずれかをお選びください	楽器名	ピアノ屋根	
<input type="checkbox"/> ピアノ連弾 <input type="checkbox"/> 楽器		<input type="checkbox"/> 全開 <input type="checkbox"/> 半開 <input type="checkbox"/> 全閉 ※ピアノソロ・連弾は全開のみ		
共演者氏名	ふりがな: _____			
	[男性 ・ 女性]			
	いずれかをお選びください	楽器名	ピアノ屋根	
<input type="checkbox"/> ピアノ連弾 <input type="checkbox"/> 楽器		<input type="checkbox"/> 全開 <input type="checkbox"/> 半開 <input type="checkbox"/> 全閉 ※ピアノソロ・連弾は全開のみ		
指導者名	※差し支えなければご記入をお願いします。			
	演奏曲名	作曲者名		
ふりがな:	_____		_____	
			[演奏時間: 分 秒]	
ふりがな:	_____		_____	
			[演奏時間: 分 秒]	
ふりがな:	_____		_____	
			[演奏時間: 分 秒]	
※制限時間は7分以内です。時間内であれば曲数は問いません。追加で欄が必要な場合は、枠外・別紙にご記入ください。				
プロフィール、意気込み、選曲された理由等 (演奏前にアナウンスで紹介いたします)				

リハーサル希望日時	第1希望	月	日 ()	: ~ :
	第2希望	月	日 ()	: ~ :
リハーサル必要なし <input type="checkbox"/> ※リハーサルは10月8日(土)~15日(土)午前9時~午後5時の期間で、枠数に関係なく1組30分とします。				

※ご記入いただいた個人情報は、当ホール自主事業のためにのみ使用し、適切に管理いたします。

なお、周知用コンサートチラシおよび当日配布するプログラムに、出演者および共演者の氏名・曲目・作曲者名を掲載いたします。

◆2022年7月30日(土)締切

あいの土山文化ホール
Tel.0748-66-1602 Fax.0748-66-1603

受付日	受付者
月 日	