FAX番号　０９９５－２６－１０５５

社会教育課内 いさのおんがくたい事務局　行

**「いさのおんがくたい2019」出演申込書**

　　年　　月　　日記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 出演される名称（グループ名）をご記入ください。個人の場合は個人名をご記入ください。 | | 出演者数 | 人 |
| 出演申込についての責任者 | 打合せのできる方をご記入ください。連絡が可能な時間等もお知らせください。  住所　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  ※ グループ内での役職名  FAX番号  連絡可能な時間帯 | | | |
| メールアドレス | （PC、携帯） | | | |
| 種類 | （該当に○）　A　ミニ・コンサート　　B　参加型ワークショップ　　C　その他 | | | |
| 出演ジャンル | 例／管弦、器楽 | | | |
| 出演希望日時 | 第１希望 | 月　　　日　　　曜日　　　 　時　　　分から | | |
| 第２希望 | 月　　　日　　　曜日　　　 　時　　　分から | | |
| 第３希望 | 月　　　日　　　曜日　　　 　時　　　分から | | |
| 企画概要  （申込時点での演奏企画を記入ください。） | 使用楽器名（台数）〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  その他演奏等で使用する持込道具〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕 | | | |
| 1.出演にあたっての特色・企画概要を簡単にご記入ください。（例／ピアノとフルートのクラシック演奏）  2.主な演奏予定曲目、ワークショップ内容等 | | | |
| ホール備品の使用予定  （申込時点で要望があれば記入ください。） | 椅子 　　　個　　 譜面台 　　　　本　　 ピアノ使用　有　・　無  マイク 　　　　本　　　　マイクスタンド　　　　　本  その他に文化会館で用意してもらいたい道具等（要相談） | | | |
| その他  （要望等） |  | | | |