

「ロビーコンサート」出演申込書

団 体 名 (出演者氏名)			
代表者氏名			
代表者連絡先	住 所		
	電 話 番 号		
	F a x 番 号		
	メールアドレス		
ジャンル (演奏形態・構成)			
出演希望日	<p>出演希望日 (あり ・ なし)</p> <p>・上記で、「あり」を選んだ方は、希望日を記入して下さい。</p> <p>第1希望 月 日</p> <p>第2希望 月 日</p> <p>第3希望 月 日</p> <p>※開催日程 (全て木曜日)</p> <p>{ 5/26, 6/9, 6/23, 7/14, 7/28, 8/4, 8/18, 8/25, 9/8, 9/29, 10/13, 10/27, 11/17, 12/15, 1/26, 2/23 }</p>		
現在の活動内容 (プロフィール等)			

※応募者多数の場合は、選考のうえ、出演者を決定いたします。

※選考結果については、4月上旬に文書にて、ご連絡いたします。

※貸出可能な備品→ピアノ1台、譜面台3台、ワイヤレス用マイク1本

(お問い合わせ)

公益財団法人 都城市文化振興財団：事業課

〒885-0024 都城市北原町 1106-100

TEL(0986)23-7140 FAX(0986)23-7143