



## 「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 ※		
	FAX 番号		
	メールアドレス ※		
ジャンル ※ (演奏形態・構成)			
出 演 希 望 日	<b>出演希望日</b> (    あり    ・    なし    ) ・ 上記で「あり」を選んだ方は、第1から第3希望を記入して下さい ・ 開催日程 (全て火曜日)		
	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">           5/26 ・ 6/16 ・ 7/7 ・ 7/21 ・ 8/4 ・ 9/15            10/20 ・ 11/17 ・ 12/8 ・ 1/12 ・ 2/2         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>① _____</span> <span>② _____</span> <span>③ _____</span> </div>		
現在の活動内容 ※ (プロフィール等)			

- ・ 応募者多数の場合は、選考の上、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、司会用マイク1本。
- ・ ※は必須項目です。記載がない場合、無効になります。
- ・ ご希望の日程にならない場合もございます。

(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