

申込締切日 2024年 7月 31日 (水)

開催日 2024年10月12、13日 分担金 円

提出者名 \_\_\_\_\_ (プログラムは提出者に送ります)  
(プログラム必要枚数 枚)

提出者住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 ( ) - ( ) - ( )

アンサンブル 種 目	<input type="checkbox"/> デュオ <input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> アンサンブルA <input type="checkbox"/> アンサンブルB		
	<input type="checkbox"/> アンサンブルC <input type="checkbox"/> アンサンブルD	(該当種目を✓)	
合計人数 (伴奏者・指揮者を含む)	名	(ふりがな) 指揮者名	
アンサンブルの名称	団体名 _____		
(ふりがな) 代表者名		(ふりがな) 指導者名	
(ふりがな) 曲 名	1.	2.	
(ふりがな) 作曲者名			
(ふりがな) 編曲者名			
演奏時間	分 秒	分 秒	
ハーモニカ以外の楽器等			

- ・演奏者名 (フルネーム) 個人会員又は準会員の方は名前の前に○を付けて下さい。
- ・伴奏用のピアノは5,000円、CDは2,000円の負担をお願いします。


出演希望日について下記のいずれかを○で囲んで下さい。(但し、希望に沿えない場合があります。)

希望日 ①「12日(土)」 ②「13日(日)」 ③「どちらでも良い」

お願い事項	マイクに向かってお話しされないように！ 譜面台でお顔がかくれないように高さを調節して下さい！
-------	---

