

関西ハーモニカ連盟 第35回 関西ハーモニカ祭り
アンサンブル出演申込書 (アンサンブル専用用紙)

申込締切日 2025年 7月 31日 (木)

開催日 2025年10月11、12日 分担金 円

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

連絡先電話番号 - -

アンサンブル 種 目	☐ デュオ ☐ トリオ ☐ アンサンブルA ☐ アンサンブルB ☐ アンサンブルC ☐ 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「11日(土)」 ②「12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！ 譜面台で顔がかくれないように高さを調節して下さい！			

アンサンブル名 ()

記号（マイク：M、演奏者：O、内蔵マイク：inM、等）を使用して下さい。

客	席
---	---

[illegible]

出演申込書送付先 : 〒661-0026 尼崎市水堂町2-5-13 松本孝司 宛