

ソロ出演申込書

(ソロ専用用紙)

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 6,000円

提出者名 \_\_\_\_\_

提出者住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな) 演奏者名		会員番号 _____	
種 別	<input type="checkbox"/> 複音 <input type="checkbox"/> クロマチック <input type="checkbox"/> その他ソロ (      )		
(ふりがな) 曲 名			
(ふりがな) 作曲者名		必ず記入下さい	
(ふりがな) 編曲者名		必ず記入下さい	
演奏時間	分      秒	マイクrophon	<input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> 手持ち
譜面台	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ハーモニカ置き台	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要
伴 奏	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他 (      )		
アンサンブルにも出演される方は右欄に アンサンブル名を記入して下さい。			
出演希望日について、下記のいずれかを○で囲んで下さい。 希望日 ①「11日(土)」 ②「12日(日)」 ③「どちらでも良い」 (但し、希望に沿えない場合があります。)			
連絡事項			
伴奏用のピアノは5,000円、CDは2,000円の負担お願いします。			
[お願い事項]	ソロ演奏者は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ぬように高さを調節して下さい！		

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