

# 青葉の森リレーコンサート 参加申込書

		申込日	年	月	日
ふりがな		性別	年	月	日
代表者氏名		男・女			歳
ふりがな		性別	年	月	日
共演者氏名 <small>(3名以上の場合は下の欄にご記入ください)</small>		男・女			歳
共演者氏名 <small>(3名以上の場合は下の欄にご記入ください)</small>					
グループ名		人数			名
保護者の氏名 <small>(出演者が未成年の場合)</small>	○上記コンサートへの出演に同意します  印		本人との続柄		
			電話	-	-
代表者住所	〒 _____ 電話番号(自宅) _____ (携帯) _____ ファクシミリ番号 _____				
演奏形態 <small>(※音響設備の使用はできません)</small>	あてはまる演奏形態に○をお願いします。 ピアノ・楽器( )・声楽 その他( )				
演奏歴	年				
演奏曲 <small>※複数ある場合はそれぞれご記入ください。 ※準備・片付けを含めて10分以内でお願いいたします。</small>	曲	名	作	曲	者
出演希望時間	【第1部】 □10:30~12:30 【第2部】 □13:30~15:30 <small>※出演時間をご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。</small>				
備考					

○住所以下の欄は、代表者の方がご記入ください。  
 ○未成年者の方がご出演いただく際は保護者様の同意を得、申込書署名欄にご記入・ご捺印の上提出ください。  
 ○各時間帯の演奏順は年齢・演奏歴等を考慮し、ホール側で決めさせていただきます。  
 ○出演時間が決まりましたらご連絡させていただきます。(通知は7月下旬頃です。また、ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。)  
 ○演奏時間は入退場・準備・片付けの時間を含めて10分以内でお願いいたします。  
 ○舞台上に設置するのはピアノ1台です。ピアノ以外の楽器は、参加される方ご自身での用意をお願いいたします。  
 ○PA(電気音響拡声装置)を必要とする楽器のご使用、また、PAのお持ち込みはご遠慮ください。  
 ○コンサート本番にご出演いただく方は、9月22日(土)に行うリハーサルにご参加ください。  
 ○参加料はリハーサル時にお支払いをお願いいたします。コンサート当日のキャンセル・欠席時の返金はできませんのでご了承ください。  
 ○リハーサルおよび当日は、事前にお知らせする時間に集合・受付をして頂きますようお願いいたします。  
 ○1枚の申込書でお申し込みできるのは1名または1グループです。また、同じ方が重複してご参加頂くことはできません。  
 ○先着順受付ですので、定員になり次第締め切らせていただきます。  
 (あて先) 青葉の森公園芸術文化ホール 「リレーコンサート 参加者募集」係  
 〒260-0852 千葉県千葉市中央区青葉町977番1号  
 ◇電話 043-266-3511 ◇ファクシ 043-266-1660 ◇HPアドレス <http://www.aobageibun.com>  
 ※ご記入いただいた個人情報は、厳正な管理の下にお取り扱いし、リレーコンサート及び青葉の森公園芸術文化ホールのサービス向上・公演情報の発送のみに使用させていただきます。