

# 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   | 年齢               |
| 代表者氏名   | 男・女  | 歳                |
| 代表者住所   | 〒 — — (携帯) — —<br>電話番号(自宅) — — — — — —<br>ファクシミリ番号 — — — — — —                                     |                  |
| 共演者氏名   |  |                  |
| グループ名   | 人数   | 名                |
| 保護者の氏名<br>(出演者が未成年の場合)                                    | ○上記コンサートへの出演に同意します<br><br>印  | 本人との続柄<br>電話 — — |
| 演奏形態<br>(※音響設備の使用はできません)                                  | あてはまる演奏形態に○をお願いします。<br>ピアノ・楽器( )・声楽( )<br>その他( )   |                  |
| 演奏歴   | 年  |                  |
| 演奏曲<br>※複数ある場合はそれぞれご記入ください。<br>※準備・片付けを含めて10分以内でお願いいたします。 | 曲名   | 作曲者              |
|   |  | 演奏時間             |
|   |  | 分 秒              |
| 出演希望時間  | 【第1部】 □10:00~12:00 【第2部】 □12:50~14:20<br>【第3部】 □14:30~16:00<br><br>※出演時間はご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。 |                  |
| 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。
- 募集締め切り後、出演時間・演奏順を決定した上で、6月中旬までに申込者にご連絡いたします。  
ご希望に添えない場合もございますので、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。
- P.A(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21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。

(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  
◇ファクシミリ 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。