

2019年度茨城の演奏家による演奏会企画
申し込み用紙（個人）

受付No. _____

フリガナ		演奏楽器または声種
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ 歳	
住所	〒 TEL: FAX: E-mail: 上記に不在の場合の連絡先 TEL: (様方)	
企画内容	開催希望時期 : 20 年 月 頃 伴奏者氏名(楽器名) : 演奏作品(演奏時間) :	
企画意図		
活動歴		

提出するデモ音源の録音は、2017年6月1日以降に申込者が演奏したものであることを証明します。

年 月 日 (第三者の署名)
(電話番号)

印