

↑ FAX 0265-23-3533

オーケストラと友に音楽祭実行委員会（飯田文化会館事業係）宛

オーケストラと友に音楽祭 2024
【そよ風☆コンサート参加申込書】

「オーケストラと友に音楽祭 2024」そよ風☆コンサートに参加します。

団体名		代表者名		
演奏形態		出演人数	名	
希望会場 (○印を)	ホールコンサート ・ まちかどコンサート			
※ホールのみ回答 出演日	希望する日に ○印	5/5 (日祝)		
※まちかどのみ回答 出演不可能日	不可能な日に ×印	4/27 (土)	4/28 (日)	
		4/29 (月祝)	5/3 (金祝)	
		5/4 (土祝)	5/5 (日祝)	
		5/6 (月休)		
連絡者	氏名			
	住所	〒 —		
	電話番号			
	携帯番号			
	E-mail			
(連絡者と同じ場合は「同上」) 実行委員会 参画者	氏名			
	住所	〒 —		
	電話番号			
	携帯番号			
	E-mail			
	希望する 部会	※原則コンサート部会への所属となりますが、 <u>コンサート部会以外を希望する場合は○印を</u> クリニック部会 ・ 交流イベント部会 ・ 総務広報部会		