



↑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 2026
【そよ風☆コンサート参加申込書】

団体名			代表者名			
演奏形態			出演人数	名		
希望会場 (○印／両方選択可)	ホールコンサート ・ まちかどコンサート					
開催日	ホール	5/5（火祝）のみ				
	まちかど	下記日程の中で <u>出演できない日</u> に×印をしてください				
	4/26 (日)	4/29 (水祝)	5/3 (日祝)	5/4 (月祝)	5/5 (火祝)	5/6 (水振)
連絡者	氏名					
	住所	〒	一			
	電話番号					
	携帯番号					
	E-mail					
(連絡者と同じ場合は「同上」)	氏名					
	住所	〒	一			
	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、 <u>コンサート部会以外を希望する場合は○印を</u> ①クリニック部会 ②オケ友音楽ひろばプロジェクト ③交流イベント部会 ④総務広報部会				