

令和6年度 オクトーレコンサート 出演申込書

申込日 年 月 日

グループ名	(フリガナ)				
出演者氏名 <small>※書ききれない場合は別紙をご用意ください。</small>	氏名(フリガナ)	年齢	楽器 / パート	経験年数	職業 / 学校
		歳		年	
		歳		年	
		歳		年	
申込者	氏名(フリガナ)			携帯	
	住所(必須) 〒			電話	
				FAX	
メールアドレス(必須)					
演奏曲目 <small>※全曲ご記入ください。</small>	※作曲者名、曲名、作品番号、編曲者名等をご記入ください。				
演奏経歴 受賞歴など					
演奏家としての 今後の目標					
いちようホールロビーコンサート出演歴		有(回)		無	
出演希望日	第1希望 月 日	左記の出演希望日が落選だった場合、翌月以降も出演を希望される方は、翌月以降の出演希望日もご記入ください。 出演時間は希望に沿いかねることがありますのでご了承ください。		第1希望 月 日	
	希望の時間帯に☑ <input type="checkbox"/> 11時～11時30分 <input type="checkbox"/> 13時～13時30分 <input type="checkbox"/> 15時～15時30分			第2希望 月 日	
				第3希望 月 日	
申込先 (窓口、郵送、メール可)	いちようホール主催 オクトーレコンサート係		(仮事務所) 〒192-0904 八王子市子安町2-6-1 八王子子安市民センター内 TEL 042-621-3001 geikan7@hachiojibunka.or.jp		