

大正琴の祭典 出演団体推薦書

都道府県名

担当課名

TEL

FAX

E-mail

ふりがな 団体名										
所在地	〒 TEL									
ふりがな 代表者名										
参加予定人数	出演者	男	人	女	人	計	人 (指揮者等含む)	合計	人	
	引率者	男	人	女	人	計	人			
ふりがな 指揮者名										
演奏曲目		作曲者名		編曲者名		演奏時間				
1							分		秒	
2							分		秒	
総演奏時間								分	秒	
プロフィール (活動歴等)	【別紙も可】									
出演希望日	10月18日(土)				10月19日(日)					
リハーサル希望	有 ・ 無		到着予定日時		月 日()		:			
ピアノ・ドラム	ピアノ(442Hz)		要 ・ 不要		ドラムセット		要 ・ 不要			
交通手段(予定)	公共交通機関(秋田新幹線・飛行機)				貸切バス(台)					
連絡先 (責任者)	住所	〒								
		TEL				FAX				
	ふりがな 氏名									
	携帯番号					E-mail				
勤務先	TEL									

- 1 出演希望日に○印の記入をお願いします。
(調整させていただくこともありますのであらかじめご了承ください)
- 2 リハーサル希望、到着予定日時及び交通手段(予定)の欄に○印並びに記入をお願いします。
- 3 リハーサル時間帯については、調整させていただきますので、希望に添えない場合もごさいます。あらかじめご了承ください。