

湯沢に集う音楽の祭典(ピアノの響き) 出演者(団体)推薦書

都道府県名 _____

担当課名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

E-mail _____

ピアノ奏者氏名	(ふりがな)	性別	年齢	学年	保護者氏名	<small>(申込者が未成年者の場合ご記入ください。)</small>
団体名 学校名	(ふりがな) ※団体に所属している場合は団体名、学生の方は学校名をご記入ください。					
代表者名	(ふりがな) ※団体で出演される場合は代表者名をご記入ください。					
その他 メンバー等	氏名		楽器名			
	氏名		楽器名			
	氏名		楽器名			
住所等	〒					
	TEL			FAX		
	E-mail					
プロフィール (活動歴等)						

演奏形態	<input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> その他 ()					
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 (9時30分～12時30分)		<input type="checkbox"/> 午後 (12時30分～15時30分)		<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
踏み台 (ペダルなし)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 持参する	イスの高さ調節	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
譜めくり	<input type="checkbox"/> あり (名前:) <input type="checkbox"/> なし			事前練習 (当日のみ)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他 必要物品						

	作曲者 (編曲者)	曲 名	演奏時間
①			分 秒
②			分 秒
③			分 秒
			総演奏時間 (入退場を含め5分以内)
			分 秒

- ※1. 演奏希望時間については、希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
 ※2. 応募者多数の場合は、選考により出演者を決定させていただきますので、あらかじめご了承ください。

湯沢に集う音楽の祭典（伝統の響き） 出演団体（者）推薦書

都道府県名 _____
 担当課名 _____
 電話番号 _____
 FAX番号 _____
 E-mail _____

ふりがな 団体名										
ふりがな 代表者名										
住所等	〒									
	TEL				FAX					
出演区分	<input type="checkbox"/> 酒屋唄 <input type="checkbox"/> 民謡（酒にちなんだもの）									
参加予定人数 及び構成		唄	三味線	尺八	鳴物	囃子	他の伴奏楽器	民舞	計	
	男									
	女									
	計									
その他 必要物品										
発表曲	1	ふりがな 曲名								時間： 分 秒
	2	ふりがな 曲名								時間： 分 秒
	3	ふりがな 曲名								時間： 分 秒
									総演奏時間： 分 秒 酒屋唄：入退場を含め 15分以内 民謡：入退場を含め 5分以内	
	曲の特色									
プロフィール (活動歴等)										
リハーサル	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない									
連絡先 (責任者)	住所	〒								
		TEL				FAX				
	ふりがな 氏名									
	E-mail									

- ※1. 上記演目のステージ内容がわかるビデオテープ（S-VHS）もしくはDVDを添付してください。
 なお、送付いただいたビデオテープ等は返却しませんので、ご了承ください。
- ※2. 応募者多数の場合は、選考により出演者を決定させていただきますので、あらかじめご了承ください。

湯沢に集う音楽の祭典（楽器の響き） 出演団体推薦書

都道府県名 _____
 担当課名 _____
 電話番号 _____
 FAX番号 _____
 E-mail _____

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者名			
住所等	〒		
	TEL	FAX	
ふりがな 指揮者名			
参加予定人数	出演者 男： 人 / 女： 人 / 計： 人 (指揮者等含む)		
	引率者 男： 人 / 女： 人 / 計： 人 合計： 人		
演奏曲目	総演奏時間 (分 秒) (入退場を含め30分以内)		
	演奏曲目	作曲者名	編曲者名
1			
2			
3			
プロフィール (活動歴等)			
連絡先 (責任者)	住所	〒	
		TEL	FAX
	ふりがな 氏名		
	E-mail		

※応募者多数の場合は、選考により出演者を決定させていただきますので、あらかじめご了承ください。

湯沢に集う音楽の祭典（楽器の響き） 出演者推薦書

都道府県名
担当課名
電話番号
FAX番号
E-mail

氏名	<small>(ふりがな)</small>	性別	年齢	学年	保護者 氏名	<small>(申込者が未成年者の場合ご記入ください。)</small>
住所等	〒					
	TEL			FAX		
	E-mail					
プロフィール (活動歴等)						
区分	合 唱	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テノール <input type="checkbox"/> バス				
	吹奏楽	希望楽器	<input type="checkbox"/> ピッコロフルート <input type="checkbox"/> フルート <input type="checkbox"/> オーボエ <input type="checkbox"/> ファゴット <input type="checkbox"/> E♭クラリネット <input type="checkbox"/> E♭バスクラリネット <input type="checkbox"/> アルトサクソ <input type="checkbox"/> テナーサクソ <input type="checkbox"/> バリトンサクソ <input type="checkbox"/> トランペット <input type="checkbox"/> ホルン <input type="checkbox"/> トロンボーン <input type="checkbox"/> ユーフォニアム <input type="checkbox"/> チューバ <input type="checkbox"/> ストリングベース <input type="checkbox"/> 打楽器 <input type="checkbox"/> ティンパニー <input type="checkbox"/> バスドラム <input type="checkbox"/> スネアドラム <input type="checkbox"/> シンバル <input type="checkbox"/> 鍵盤 <input type="checkbox"/> 打楽器小物 <input type="checkbox"/> ドラムセット <input type="checkbox"/> ピアノ			
		希望パート	<input type="checkbox"/> 1st <input type="checkbox"/> 2nd <input type="checkbox"/> 3rd <input type="checkbox"/> 4th			

- ※1. パートについてご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※2. 応募者多数の場合は、選考により出演者を決定させていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ※3. なお、出演を希望される場合は次の事前練習等に必ず参加してください。
- ・事前練習
日時：平成26年10月4日（土）午後 会場：湯沢文化会館
 - ・リハーサル
日時：平成26年11月1日（土）午後 会場：湯沢雄勝広域交流センター
平成26年11月2日（日）午前 会場：湯沢文化会館