

「第5回 マイホールコンサート in 音楽堂」

参加団体応募用紙

平成28年 月 日

(公財)福島市振興公社 福島市音楽堂 御中

平成29年1月28日(土)開催の「第5回マイホールコンサート」に参加を申し込みます。

団体名		メンバー数	名	ジャンル	
演奏内容(予定で結構です。後日変更可) ※入・退場含め10分間をお願いします。					
	曲名	作曲者	時間	曲名	作曲者 時間
			約 分		約 分
			約 分		約 分
			約 分		約 分
			約 分		約 分
代表者	ふりがな	〒			
	氏名	住所			
連絡先	電話			E-mail	
	FAX				
実行委員連絡先(1名～2名) ※中学生以下の出演者の場合は成人の方に実行委員をお願いします。					
実行委員	ふりがな	〒			
	氏名	住所			
実行委員	電話			E-mail	
	FAX				
当日アナウンス用原稿 (記述必須)	ふりがな	〒			
	氏名	住所			
団体プロフィール 主な活動歴	電話			E-mail	
	FAX				
必要な設備 椅子・机・ピアノ 指揮台 など	各自で持ち込むものには(持込)と明記してください。				
個人情報、本事業に関する連絡以外の目的には使用しません。			福島市音楽堂 TEL:024-531-6221 FAX:024-531-6257		