

「第8回 マイホールコンサート in 音楽堂」

参加団体応募用紙

令和元年 月 日

ふくしん夢の音楽堂((公財)福島市振興公社) 御中

令和2年1月18日(土)開催の「第8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 FAX	E-mail			
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			
	電話 FAX	E-mail			
実行委員	ふりがな 氏名	〒 住所			
	電話 FAX	E-mail			
当日アナウンス用原稿 (記述必須)	200文字以内でお願いいたします。				
団体プロフィール 主な活動歴	出演団体プロフィールとしてチラシ等に掲載します。100文字程度にまとめてください。				
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。			ふくしん夢の音楽堂(福島市音楽堂) TEL:024-531-6221 FAX:024-531-6257		