

みんなで創る「音楽の花束」やよいコンサート出演希望書

近江八幡市立総合医療センター

団体名:所在地 〒
 名称
 代表者:住所 〒
 氏名
 連絡先 (TEL)
 (FAX)
 (E-mail)

平成 年度において、下記のとおりコンサートの出演を希望します。

ジャンル					出演希望月	特になし	月
出演者	出演者	男性	人	女性	人	合計	人
スタッフ	スタッフ	男性	人	女性	人	合計	人
人数	演奏内容 (曲目等)・・・お話をに入れて60分以内を目安にお考え下さい。						
個人・団体のプロフィール・・・ (これまでの活動状況、実績、自己PRなど記入願います。)							
メンバーおよび担当楽器							
使用機材等(後で混乱の生じないよう、詳細に記入願います) その他の持ち込み機材等							

出演希望者は、この用紙に記入の上、郵送もしくは FAX、mail でご応募下さい。