

FAX 送信先 : 公益社団法人埼玉県精神保健福祉協会 事務局宛て
048 - 723 - 5331

『第3回ココロのあおぞら音楽祭』 出演申込書

- ★ 貴施設名 : <.....>
- 部署名 : <.....>
- ご担当者名 : <.....>
- ご連絡先 : <住所 〒.....>
- <電話.....(内線:.....)>
- <FAX.....>
- <E-mail.....@.....>
- ★ グループ名 : <.....>

※グループ名は、チラシ・パンフレット等に掲載されます。

- ★ 出演内容 (1つだけOをつけてください)
- (1) 合唱 (ピアノ使用) (2) 合唱 (アカペラ) (3) 器楽合奏
- (4) 合唱 (ピアノ使用) + 器楽合奏 (5) 合唱 (ピアノ使用なし) + 器楽合奏

★ 出演時に、舞台上に持ち込まれる器楽類 (ピアノ以外) があれば、具体的にお書きください。

.....

.....

★ 出演時に、協会で舞台上に用意する必要があるもの (長机など) があればお書きください。

.....

.....

※ 協会でご用意できるかどうかは、検討の上、回答いたします。ご了承ください。

- ★ ご参加される人数は、おおよそ何人ですか? (予定で結構です。)
- ・ 舞台上で出演する方 :人 (うち、スタッフ.....人)
- ・ 鑑賞のみの方 :人 (うち、スタッフ.....人) } ⇒ 合計.....人

何かご不明な点がございましたら、ご自由にお書きください。

.....

.....

.....

開催日の1~2か月前に『ココロのあおぞら音楽祭』のチラシを送付いたします。
鑑賞のみを希望される団体は、チラシ送付の際に、来場される人数を把握させていただく予定です。