

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4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・プログラム等に掲載されます。

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

★ 出演時に、舞台上に持ち込まれる楽器類（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。）
 - ・ 出演する方 :人（うち、職員等.....人）
 - ・ 鑑賞のみの方 :人（うち、職員等.....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。