出演申込書

氏名（ふりがな）　　よろしければ年齢

住所　　〒

TEL　　FAX

演奏楽器（演奏形態）

曲目

演奏所要時間

伴奏者名

鑑賞のみ人数（未定の場合は空白のままで結構ですが、予約制で定員になり次第締め切りますので、お早めにお申込みください）

プロフィール（差し支えなければ、過去あるいは現在の職業も。また演奏歴など）

アピール（当日紹介してもらいたいこと。曲について、音楽をする楽しみや苦労話、
自分のことなど何でもよい）

※　出演申込書はメールまたは FAX にてご返信ください
（チラシ作成の都合上、11 月 23 日〆切り。なお鑑賞のみの方は当日精算で結構です。）

※　連絡先　〒639-2154　葛城市兵家 248（岡田一美）
TEL・FAX　075-621-6339 / 0745-48-4156