

加古川市役所ロビーコンサート申込用紙

応募条件等を確認・同意のうえ、市役所ロビーコンサートへの出演を申し込みます。

| | | | | |
|--|---------------------------------|---|------|--|
| ふりがな | | | 出演人数 | 人 |
| 出演団体名 | | | | |
| 代表者 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 日中の連絡先 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | E-Mail | | | |
| 加古川市外に在住の方は、いずれかにチェックをお願いします 加古川市内在勤 ・ 加古川市内在学 ・ 加古川市内で活動 ・ 該当なし | | | | |
| 構成 (使用楽器等) | | ※使用する楽器を全て記載してください(例)ピアノ…1人、バイオリン…2人 | | |
| 団体活動実績 (プロフィール) | | ※今までに参加したイベントや演奏会を記入ください。 ※団体活動が確認できるHP、SNS、YouTube等がありましたら記入ください。 | | |
| 出演希望日 ※出演を希望する日が複数ある場合は、希望順に記入してください。その場合、第1希望日の2か月前の15日が締め切りとなりますので注意してください。 | 第1希望 | 月 | 日(水) | 〈開催日〉(原則毎月第4水曜日) 【令和6年】 6月26日・7月24日・ 8月14日・8月28日・ 9月25日・10月23日・ 11月27日・12月25日・ 【令和7年】 1月22日・2月26日・ 3月26日 |
| | 第2希望 | 月 | 日(水) | |
| | 第3希望 | 月 | 日(水) | |
| | 第4希望 | 月 | 日(水) | |
| | 第5希望 | 月 | 日(水) | |
| リハーサル室 (松風ギャラリー音楽ホール) | 利用する ・ 利用しない ※音出し・チューニングのみ可。 | | | |

締め切り 出演希望日の2か月前の15日(必着)

FAXでお申込みの場合は、必ず受信確認のお電話(☎079-424-9395)をお願いします。

申込者多数の場合は、加古川市ウェルネス協会において選考を行います。
出演が決定された団体のみ、締め切り後10日以内に代表者に電話にてお知らせします。