

出演申込書

団体名称 または個人名			
代表者名			
出演希望日 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 4/20(土)、21(日)どちらでも可 <input type="checkbox"/> 4/20(土) <input type="checkbox"/> 4/21(日)		
連絡先 代表者と異なる場合、 担当者名も お書きください	〒 住 所	(担当者名)	電話番号 FAX 番号 メールアドレス @
演奏予定時間	分 予定 (出入り含めて 20 分まで)		
前日 (4月19日) リハーサル 希望時間	<第1希望> : ~ : <第2希望> : ~ : <第3希望> : ~ : <input type="checkbox"/> 前日リハーサル希望無し		
単独リハーサル 希望日・区分	平成 31 年 4 月 _____ 日 () ※ 4 月 8 日 (月) ~ 18 日 (木) 希望時間 _____ : ~ : のうちの _____ 分 (最大 150 分)		
これまでの 主な活動歴や 団体・個人 P R など			