

第15回『ピアノ演奏Relay』参加申込書

※ 11月13日(土)までにお申込み下さい。

◎ 出演される方(団体であれば代表者)についてご記入下さい。

名 前	ふりがな	保護者氏名	(申込者が小学生以下の場合、ご記入下さい)
年 齢		職業 (学年)	
住 所	〒 -		
電話番号		携帯電話 (緊急連絡用)	
※プログラムに年齢を記載してもよろしいですか? <input type="checkbox"/> 載せても良い <input type="checkbox"/> 載せないでほしい			

◎ 演奏内容についてご記入下さい。

演奏形態	<input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> アンサンブル <input type="checkbox"/> その他()				
MIT楽器使用(アンサンブルの場合)	<input type="checkbox"/> 歌マイク <input type="checkbox"/> ドラムセット <input type="checkbox"/> その他()				
その他の出演者 (ソロ以外の方)	ふりがな				(使用楽器)
	ふりがな				(使用楽器)
	ふりがな				(使用楽器)
演奏曲目 ※演奏する曲数だけ 記入して下さい	1	作曲者(編曲者)		曲時間	分 秒
		曲 名			
	2	作曲者(編曲者)		曲時間	分 秒
		曲 名			
	3	作曲者(編曲者)		曲時間	分 秒
		曲 名			
4	作曲者(編曲者)		曲時間	分 秒	
	曲 名				
5	作曲者(編曲者)		曲時間	分 秒	
	曲 名				
合 計 時 間					分 秒
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 10時~11時 <input type="checkbox"/> 11時~12時 <input type="checkbox"/> いつでも良い ※ 参加者数によってご希望に添えない場合があります。				
譜めくり	誰がやりますか? <input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し				MIT受付
コメント ※プログラムに掲載 します。	(本番に向けた意気込みをご記入下さい)				
そ の 他					

* 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、中止になる場合がありますので、ご了承ください。
 F A X (0186-30-1010) ・ E-mail (mit@ink.or.jp) での事前申込も可能です。

鹿角市交流プラザ（MITプラザ）は毎週月曜日が休館日です（月曜日が祝日の場合は翌日）