

# 市民ピアノリレーコンサート2024 参加申込書

申込受付期間:2024年4月7日(日)~29日(月・祝)

受付番号
------

下記の注意事項をお読みいただき、本紙の太枠部分に必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

※出演は演奏者1組につき1枠まで(共演者含む)。出演1枠につき参加申込書を1枚ご記入ください。

※FAX・郵送・Eメールによるお申込はできません。

※お申込の際に参加費をお支払いください。申込後の参加費の払戻はできません。

※お申込は代理の方でも可能です。ただし、申込用紙の提出は1度に1人2枚までです。

氏名 ※ カナを必ずご記入ください。 ※ プログラムに記載します。 楷書で丁寧に書きください。	フリガナ	年齢	学校名/学年	
	※年齢・学年は、ピアノリレーコンサート開催日を基準にご記入ください			
住所	〒  伊丹市外在住の方はいずれかに○をつけてください→【伊丹市 在勤・在学】		ピアノ教室名	
連絡先	TEL ( ) ( ) FAX ( ) ( )			
	携帯 ( ) ( )			
	E-MAIL @			
共演者欄 ※ 連弾・デュオ・ジョイント形式 で参加をお申込の方は ご記入ください。 ※ 記入欄が足りない場合、 別紙を添付してください。	共演者氏名	使用楽器	年齢	学校名/学年
	フリガナ			
6/2 リハーサル会 (希望者のみ) 参加する ・ 不参加				
演奏時間	5分以内を厳守します(入退場含む)			<input type="checkbox"/> 同意する
リハーサル会・本番出演順	リハーサル会のタイムスケジュールおよび本番の出演順は当館で采配し、送付します。送付後の変更はできません。			<input type="checkbox"/> 同意する
当コンサート参加経験	①はじめて ②ある		→ ( )回目	

## ホール使用欄

参加形式	ソロ・連弾・デュオ・ジョイント	出演順	受付日	受付者
A(s)・B(s)・C(b)・D(b)・E(s)・F(s)		番		

キ リ ト リ

## 市民ピアノリレーコンサート2024 参加申込書(控)

令和6年 4月 日

受付番号
------

氏名						参加費	¥3,500
時間帯区分	A 9:30~10:20	B 10:20~12:00	C 13:00~14:00	D 14:00~15:35	E 15:40~17:20	F 17:20~19:00	
ピアノ	スタインウェイ	スタインウェイ	パーゼンドルファー	パーゼンドルファー	スタインウェイ	スタインウェイ	
※出演時間はあくまでも目安です。コンサート当日は余裕をもってお越しください。当日はぜひ他の出演者の方の演奏をお楽しみください。							
形式	ソロ ・ 連弾 ・ ジョイント ・ デュオ					※お選びいただいた出演時間帯・参加形式は変更できません。	
6月2日(日)リハーサル会	参加 ・ 不参加						

【お問い合わせ】 東りいたみホール(伊丹市立文化会館)

〒664-0895 兵庫県伊丹市宮ノ前1丁目1番3号

TEL:(072)778-8788 (受付時間:9:00~21:30)