

青葉の森公園『森のガーデンコンサート』参加申込書

				受付確認()	
《 演奏希望時期 》 平成 年 春 ・ 秋				申込日 平成 年 月 日	
グループ名(個人名)				参加人数	約 名 (男性: 名 女性: 名)
代表者氏名 打ち合わせ等の連絡 が取れる方	(ふりがな)				
	(住所)〒				
	Tel(自宅)		(FAX)		(携帯)
	メールアドレス				
	※打ち合わせ等で使用予定。連絡の取れる方法をご記入下さい。				
演奏形態 :	ジャンル (例:弦楽四重奏、フルートとピアノのアンサンブル、アカペラコーラス等)				
	(持ち込み可能な)使用楽器、音響設備等				
演奏希望時間	約 分間	演奏曲数 曲	リハーサル希望日 ☐ 当日 ☐ 事前(月 日() 時～		
演奏希望グループ(者)のプロフィール	※ホームページアドレス http://www.				
貸出可能なもの ※必要なものにチェックして希望台数記入(演奏者用に必要なもの)					
☐ コードリール (台)					
☐ 丸椅子 (脚) ※音響設備に関してはご相談ください。					
※私は「森のガーデンコンサート」開催要領すべてに同意の上参加申し込みをします。					
☐ 同意する (□にチェックを入れて下さい) 申込者氏名 ()					
備考(その他の希望等)					
実施日時 決定 月 日 () : ~ : 来園時間 時 分頃					
関係者駐車場利用希望 台	通行許可証発行日 月 日 担当者()			県申請 ・ 済 (/)	