

サロンコンサート出演者申込書

【開催日】(※4月から9月の毎月第4土曜日)

令和 年 月 日

16:00~16:30

【団体名】

※ふりがなは必ず振ってください

種 目	題 名・曲 名	所要時間
	※広報に載せるため、2曲程度ご記入ください (ふりがな)	30 分
(ふりがな) 代表者氏名		電話
住所 〒	簡易リハーサル室の使用希望 あ り ・ な し	
参加者人数(指揮者・伴奏者含む) 男性 名、女性 名 合計 名	※	指 揮 者 (ふりがな)
		ピアノ伴奏者 (ふりがな)

提出先:御代田町公民館
電話:0267-32-2770 FAX:0267-32-8923
メール:shogaku@town.miyota.nagano.jp

受付日: 年 月 日

決 裁	教育長	次 長	館 長	係 長	係