

2024年度茨城の演奏家による演奏会企画
申し込み用紙（団体）

受付No. _____

フリガナ		楽器編成
団体名		
フリガナ		
代表者氏名		
住所	〒 TEL: FAX: E-mail: 上記に不在の場合の連絡先 TEL: (様方)	
企画内容	開催希望時期 : 20 年 月 頃 演奏作品(演奏時間) :	
企画意図		
活動歴		

提出するデモ音源の録音は、2022年6月1日以降に申込者が演奏したものであることを証明します。

年 月 日 (第三者の署名) 印
(電話番号)