

# La Campanella Polacco Concert

申込日 年 月 日

出演者／代表者情報	フリガナ 氏名			性別	男・女
				年齢	歳
	住所	〒			
	電話番号		FAX		
	携帯電話				
メールアドレス	@				
<small>(@la-campanella.jpからメールをお送りする場合がございますので、予めドメイン指定受信の設定をお願いします) 必ず連絡の取れるアドレスのご記入をお願いいたします</small>					

<演奏形態>	<input type="checkbox"/> ソロ (演奏楽器: 演奏歴: 年)	伴奏者の有無 有・無
	<input type="checkbox"/> アンサンブル	有・無

団体名:
------

メンバー情報		※代表者も含めお書き下さい 伴奏者が有の方もお書き下さい。			
氏名(フリガナ) / 性別	連絡先(電話番号等)	所属または在校名	演奏楽器	演奏歴	
男・女				年	
男・女				年	
男・女				年	
男・女				年	
男・女				年	

演奏曲目(フリガナ)	作曲者名(フルネーム)	演奏時間	
		分	秒
		分	秒
		分	秒
		分	秒
		分	秒

<演奏希望月> 各月第2日曜日開催 14:00~16:30(休憩15分含む)	第1希望	第2希望	第3希望
	年 月	年 月	年 月

■締切…各開催日(第1希望)の1ヶ月前

開催日が第1希望に添えない場合、第2希望・第3希望で調整させていただくこととなります。

\*チラシ及びプログラム作成のため、ご連絡から3日以内に写真やプロフィールのご提出をお願いいたします。

\*写真入りコンサートチラシ(30枚)・チケット(規定枚数)をお渡し致します。

<撮影DVD希望>	<input type="checkbox"/> 希望する ※別途5,000円(税別)+送料	<input type="checkbox"/> 希望しない
-----------	--	--------------------------------

- ・リハーサル時間は、演奏枠により30分と40分を予定しております。
- ・出演者各自の演奏時間は、入場から退場までとします。
- ・演奏曲について、指定の時間内であれば何曲でも構いません。
- ・譜めくりが必要な場合は、出演者側でご手配をお願いいたします。
- ・演奏順は、当サロンで決めさせていただきます。

※お預かりした個人情報については、個人情報保護法に基づき適切に管理いたします