

「コロネット音楽フェスティバル 2012」主催者申込書

主 催 者			
代 表 者	ふりがな	資格（岡崎市…）	
		在住	在勤(在学) 出身
住 所	〒		
連 絡 先	TEL		
	FAX		
	携帯電話		
	E-mail		
実施希望	第1希望	9月	日（ ）
	開場	:	開演
		:	終演予定
※15日（土）、 23日（日）はのぞく	第2希望	9月	日（ ）
	開場	:	開演
		:	終演予定
	〈注意事項〉 1、要項の 6、7を参考にご記入ください。 2、希望日が第1希望のみの場合、第2希望の記入の必要はありません。		
公演の名称			
入 場 料	有 料	無 料	
	（ 円）	（ 整理券 あり ・ なし ）	
	※該当する項目に○印してください。		
	----- 入場券 / 整理券の シビックセンターへの委託予定 （ あり / なし ）		
そ の 他			

※出演者のプロフィールまたは活動履歴を添付してください。

添付書類確認	出演者プロフィール	活動履歴
	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし

ご記入いただいた個人情報は、この事業の運営以外に使用することはありません。

提出先：岡崎市シビックセンター事業担当（0564）72-5111

事務所記入：

受 付： 月 日
受付者

公 演 内 容： 演奏形態 / 曲目（作曲者）

※【例】ピアノソロ / エリーゼのために(ベートーヴェン)など、120分以内の内容を記入下さい

PRしたい事項や特色など