

加古川市役所ロビーコンサート申込用紙

応募条件等を確認・同意のうえ、市役所ロビーコンサートへの出演を申し込みます。

ふりがな				出演人数	人
出演団体名					
代表者	ふりがな				
	氏 名				
	日中の連絡先				
	住 所	〒			
	E-Mail				
	いずれかにチェックをお願いします 加古川市内在住 ・ 加古川市内在勤/在学 ・ 加古川市内で活動 ・ 該当なし (主な活動場所:)				
構 成 (使用楽器等)		※使用する楽器を全て記載してください(例)ピアノ…1人、バイオリン…2人			
団体活動実績 (プロフィール)		※今までに参加したイベントや演奏会を記入ください。 ※団体活動が確認できるHP、SNS、YouTube 等がありましたら記入ください。			
出演希望日 ※出演を希望する日が複数ある場合は、希望順に記入してください。	第1希望	月 日 (水)	〈開催日時〉 【令和8年】 4月22日(水) 5月27日(水) 各回、午後0時10分～50分		
	第2希望	月 日 (水)			
リハーサル室	利用する ・ 利用しない ※音出し・チューニングのみ可。				
その他	加古川市で開催するロビーコンサート以外のコンサート (名所・議場コンサート等)への出演を希望しますか? (はいの場合、当方よりご連絡をさせていただく場合があります) はい ・ いいえ				

＜申込期限＞ 令和8年2月15日(日) 必着

FAXでお申込みの場合は、必ず受信確認のお電話(☎079-424-9395)をお願いします。

申込者多数の場合は、加古川市ウェルネス協会において選考を行います。

出演が決定された団体のみに、申込期限後概ね10日以内に代表者に電話にてお知らせします。