

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			
	加古川市外に在住の方は、いずれかにチェックをお願いします 加古川市内在勤 ・ 加古川市内在学 ・ 加古川市内で活動 ・ 該当なし			
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。その場合、 <u>第1希望日の2か月前の15日</u> が締め切りとなりますので注意してください。	第1希望	月 日(水)	〈開催日〉(原則毎月第4水曜日) 【令和7年】 10月22日 11月26日・12月24日 【令和8年】 1月28日・2月25日 3月25日	
	第2希望	月 日(水)		
	第3希望	月 日(水)		
	第4希望	月 日(水)		
	第5希望	月 日(水)		
	リハーサル室 (松風ギャラリー音楽ホール)		利用する ・ 利用しない ※音出し・チューニングのみ可。	

締め切り 出演希望日の2か月前の15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、締め切り後10日以内に代表者に電話にてお知らせします。