

《 オアシスぴあのコンサート申込書 》

No.

※日光市内に、在住・在学・勤務している方に限りお申込みいただけます。

氏名	ふりがな		<input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> 合奏
※必須 自宅住所	〒		
電話	※必須 自宅 ☎		会社 携帯
	昼の連絡先 ☎		
勤務先/学校名			
	学年	年	ピアノ歴 年 年齢 歳
連弾/合奏 する人の氏名	ふりがな		ふりがな
演奏曲名	ふりがな		
作曲者/編曲者名	/		
演奏時間 ※入退場含む	約 分 ※中学生以下 5分以内 ※高校生以上 10分以内	足台	<input type="checkbox"/> あり 会館の・持込 <input type="checkbox"/> なし
備考			

※自分の足台を持参し使用する方は、持込に○をしてください。

受付印