



# 出演申し込み書

(第1次締め切り 7月31日)

返信 FAX 03-6806-0174、Eメールの場合は、スキャン(又は写メ)して添付してください

『和太鼓療育フォーラム 2020』 和太鼓チャレンジコンサート ( 12 / 13 )	
※曲目など未確定でも書ける範囲でご記入ください。その場合は確定次第再提出してください。	
チーム名	
代表者名	
実行委員 氏名	
連絡先 TEL	
連絡先住所 〒	
TEL	FAX
E-mail	
携帯 (当日引率者連絡先として 3名記入ください)	
①	(名前 )
②	(名前 )
③	(名前 )
チームボランティア 2名 ① _____ ② _____	
演奏曲目 (曲数は 1～2 曲程度、出入り・転換含め 7分以内とします)	
「 _____ 」	( 分 秒 ) (作曲 _____ 編曲 _____ )
「 _____ 」	( 分 秒 ) (作曲 _____ 編曲 _____ )
合 計 演奏時間 ( 分 秒 )	
出演希望時間帯 (希望のところに○をつけてください。希望に添えない場合もあります) (前半 13:00～14:30 ・後半 14:30～16:00 ・どちらでも良い )	
出演予定人数	
出演人数 ( _____ 人)	出演者以外の付き添い者 ( _____ 人)
チケット必要枚数 _____	※出演者・観覧者共有料となります ( _____ 枚)
プロフィール (※当日プログラムの印刷原稿になります)	