申込書

「未来へ羽ばたく音楽家たち～受賞者ガラ・コンサート～」に以下の通り、申込みします。

出演者

お名前（ふりがな）	お名前（ふりがな）

※連弾の場合は、お名前を併記してください。

出演者ご住所等

ご住所　〒

保護者（代表者）のお名前（ふりがな）

電話番号

メールアドレス
※メールでのご連絡が中心となります。必ずご記入ください。
※連弾等複数人の場合は、代表者の連絡先をご記入ください。

学校名・学年

コンクール受賞歴

演奏予定曲（10 分以内）

その他連絡事項等

申込・問合せ先
（公財）岩国市文化芸術振興財団　TEL：0827-24-8996
メール：info@iwakuni-pf.or.jp