

第43回茨城県新人演奏会申込書

	受付	月	日	NO.
出演者 <small>ふりがな</small> 氏名				写真 (40mm×30mm)
伴奏者 <small>ふりがな</small> 氏名				
演奏種目	例:声楽(ソプラノ)			
演奏曲目				
演奏時間				
作曲者				

(注)作詞者, 訳詞者, 編曲者がありましたら余白にお書きください。また, 作曲者, 演奏曲目は和文でお願いします。
演奏時間は正確にお書きください。

上記のとおり出演したいので申し込みます。

平成 年 月 日

●氏 名 _____

●生年月日 年 月 日 (満 才) ※平成29年4月1日現在

●現 住 所 〒 _____

TEL. _____ 携帯 _____

メールアドレス(PC) _____

メールアドレス(携帯) _____

●県内連絡先 〒 _____

TEL. _____ ※メールアドレス・電話番号等は, 必ずご記入ください。

公益財団法人いばらき文化振興財団 事務局長 殿

【申込者の略歴】

_____ 出身

平成 年 月 _____ 高等学校 _____ 科卒業

平成 年 月 _____ _____ 学部

_____ 科 _____

平成 年 月 _____ 大学院 _____ 学部

_____ 科 _____

平成29年4月1日現在 _____ 所属

勤務先 _____ TEL. _____

※ご提出いただきました個人情報は, 本事業に関わる事項のみ利用し, 個人情報保護法及び当財団の個人情報保護方針に基づき適切に管理いたします。