知多市勤労文化会館ロビーコンサート出演申込用紙

令和　　年　　月　　日

出演者代表氏名	（フリガナ）			
			年齢	歳
住所	〒			
連絡先	TEL		携帯	
	e-mail		FAX	
グループ名			出演人数	人
コンサートタイトル				
編成・演奏形態				
プロフィール				
演奏予定曲				
ちた広報・HP・インスタでの告知	OK　・　NG　（　　）			
演奏希望日 （スケジュール表から第3希望までお選び下さい）	第１希望日			
	第２希望日			
	第３希望日			
	特に希望なし			

・ホールの申し込み状況によっては、日程変更、キャンセルをお願いする場合があります

・ロビーコンサート出演に関しての説明を受けました　（　受けた　・　受けてない　）

・ご出演の1か月前くらいに、ロビコン打ち合わせの電話をさせていただきます。

知多市勤労文化会館　TEL:0562-33-3600　FAX:0562-33-4600　e-mail:info@kinbun-chita.com