

代表者情報	フリガナ	会員番号						
	お名前	生年月日	T	S	H	年	月	日
	お電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯							
	住所 [〒 - - - - -]							
	メールアドレス							

<input type="checkbox"/> ソロ								
<input type="checkbox"/> グループ メンバー	パート	お名前						
<hr/> <hr/> <hr/>								
<input type="checkbox"/> PR/活動歴								

<input type="checkbox"/> 希望日時								
<input type="checkbox"/> 2026.2/27 (金) "Ornithogalum" Concert 17:00開演 20:30終演予定		申込締切 予定区分に達し次第、受付終了						
※ご出演者数によって前後する場合がございます。								
<input type="checkbox"/> 希望区分	区分 (1区分8分 2区分目からは10分)	予定区分: 20区分 (約150分)						
<input type="checkbox"/> 演奏予定曲目 ※曲数に制限はありませんが、合計時間は8分以内となります (2区分目からは10分以内)。								
曲名				作曲者名				分
<input type="checkbox"/> 撮影の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※エンジニアによる撮影&録音をご希望の場合、参加費と別途¥3,300-(税込)をいただきます。								
<input type="checkbox"/> 試弾の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※各部開演前に試弾(試奏)の時間を約1分間設ける予定です。		<input type="checkbox"/> 出演順希望 序盤 <input type="checkbox"/> 中盤 <input type="checkbox"/> 終盤 <input type="checkbox"/> ※曲目:お申し込み状況等により、ご希望に添えない場合がございます。ご参考程度にお教えください。						
<input type="checkbox"/> 椅子の種類 背もたれ有り <input type="checkbox"/> 背もたれ無し <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ピアノ譜面台の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>						

■お申し込み方法

こちらの応募用紙に必要事項をご記入の上、ピアノスタジオノア・サウンドスタジオノア各店受付にてお申し込み下さい。PDFをメールまたはLINE添付でのご応募も受け付けています。

Mail: salon@grandpiano.jp TEL.03-5483-0082 LINE : @116viqtq

・このサロンコンサートは何でお知りになりましたか?

・サウンドスタジオ店頭 ・ホームページ ・メールマガジン ・知人から ・その他()