

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			
<input type="checkbox"/> PR/活動歴					

<input type="checkbox"/> 希望日時			申込締切 予定区分に達し次第、受付終了
<input type="checkbox"/> 2024年5月31日(金)	“Lupinus” Concert		
18:30開演	※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: 15 区分 (約 130 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	時間	分	分	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"/>	<input type="checkbox"/> 出演順希望	序盤 <input type="checkbox"/> 中盤 <input type="checkbox"/> 終盤 <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。 ※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をメール添付での応募も受け付けています。

ピアノサロンノア吉祥寺店 担当:幡野

Mail: kichijoji@grandpiano.jp / TEL.0422-28-5661 / LINE.@712corne

・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()