

|         |   |      |             |   |     |
|---------|---|------|-------------|---|-----|
| 代表者情報   | フリガナ  | 会員番号 |             |   |     |
|         | お名前   | 生年月日 | T<br>S<br>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 <input type="text"/> お名前 <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> PR/活動歴   |   |

|                               |  |                                      |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 希望日時 | <input type="checkbox"/> 2026年5月29日(金)<br>“Peony” Concert<br>18:00開演<br><small>※ご出演者数によって前後する場合がございます。</small> | <b>申込締切</b><br><b>予定区分に達し次第、受付終了</b> |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|

|   |  |                      |                      |
|---|--|----------------------|----------------------|
| <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                    |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <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。<br><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"/><br><small>※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。</small><br><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: 馴田

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( )