



# 5/21(日)ピアノDEほっこりコンサート申込書

【申込書】 下記の部分にご記入の上、お申し込み下さい。※参加費は当日お支払になります。  
Eメール：[workpia-plan@cy.tnc.ne.jp](mailto:workpia-plan@cy.tnc.ne.jp) または FAX：0538-36-8383へ

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 一般	年齢
演奏者氏名			男・女	<input type="checkbox"/> 学生 小・中・高 _____年生	歳
住所	〒 _____		電話番号	_____	FAX
			携帯番号	_____	
保護者同伴	有 / 無	緊急連絡先	氏名	(続柄)	TEL
ふりがな					
演奏1曲目	(作曲者)				
ふりがな					
演奏2曲目	(作曲者)				
ふりがな					
演奏3曲目	(作曲者)				
演奏時間	合計	分	秒	補助ペダルの使用	不要 / 必要 (貸出・持ち込み)
ピアノ教室名			足台の使用	不要 / 必要 (貸出・持ち込み)	
備考					

- ★演奏のリハーサル時間は当日設定しておりませんのでご了承ください。
- ★演奏順等詳細なスケジュールについては別途郵送いたします。
- ★服装は自由です。
- ★記載された内容でプログラムを作成いたします。  
氏名・曲名・作曲者名には必ずフリガナをつけて、正確にご記入ください。
- ★演奏時間によりスケジュールを決定しますので、正確な所要時間をご記入ください。
- ★ご記入いただいた個人情報は当事業にのみ使用させていただきます。  
本人の承諾なく第三者に提供することはありません。