**♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬**

**「音楽の郷づくり推進事業」出演申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 男  女 | | 生年月日 | Ｍ　Ｔ　Ｓ　Ｈ  　　 　年　　　月　　　日  （満　　　　　　　歳） |
| 氏　名  （グループ名） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | ＦＡＸ | | | | メールアドレス  物品名と数  （　　　　　　　　） | | |
| 演奏形態  （ピアノソロ、バイオリンとピアノ等） |  | | 楽器調達 | | すべて持参　　　準備希望 | | | | |
| 演奏可能時間 |  | 演奏希望場所 | | | 屋内　　　　屋外　　　　どちらも可 | | | | |
| 出演可能月  （複数可） | １月　　 　 ２月　 　　３月　 　　 ４月　 　　 ５月　 　　 ６月 　　　 ７月 　 　　８月  　９月　 　 １０月 　　 １１月 　 　 １２月　　　 　　 全月 | | | | | | | | |
| 本人経歴  （自己ＰＲも含めて）  **※本人の演奏テープ、プログラム等関係資料あれば同封願います。** | （例：○歳より開始。○○大会出場。○○コンサート出演など。） | | | | | | | | |
| 現在の状況  （所属等も含め） |  | | | | | | | | |
| その他質問事項 |  | | | | | | | | |

令和　　　　年　　　月　　　日

**申込書提出先**

**〒９７６－８６０１**

**相馬市中村字北町63-3**

**相馬市教育委員会生涯学習課内**

**そうま音楽夢工房**

**電話（０２４４）３７－２１８７　ＦＡＸ（０２４４）３７－２６１７**

**Ｅメール ongaku＠city.soma.lg.jp 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬ ♬**