申込日　令和　　　年　　月　　日

能代市文化会館　行

第25回のしろクラシック・コンサート

出　演　応　募　用　紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ  氏　　　　　名 | |  | | | | 性別 | 男　　女 |
| 生年月日・職　業 | | 昭和  　　 年　　月　　日  平成 | | 職　業 |  | | |
| 郵便番号・現住所 | | 〒 | | | | | |
| 電　話・Fax番号 | | 自宅電話 Fax  携帯電話  勤務先電話 Fax | | | | | |
| 学生の場合  在　学　校　名  実　家　住　所 | | 学部学科学年  〒 | | | | | |
| 学歴概略（師事も含む）（前回同様、または前回に加除する場合はそれを記入する） | | | | | | | |
| 主な音楽活動、受賞歴（前回同様、または前回に加除する場合はそれを記入する） | | | | | | | |
| 演奏ジャンル | 声楽　声種（ ） | | 器楽・楽器名（　 ） | | | | |

**応募受付　1月5日(日)から1月17日(金)　先着１２名**

提出先　能代市文化会館

〒016-0842　能代市追分町４－２６

Fax:0185-54-8145 / mail:noshirobunka@yahoo.co.jp

※メール申込の方は、2～3日中に確認の返信がない場合電話でご連絡下さい。

※いずれも受付開始日以前に届かぬようご配慮願います。

※撮影した写真をブログ等で使用することがあります。予めご了承ください。