

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	職業		
	平成			
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。