北九州音楽協会会員による「CONCERT響2024」への出演を希望します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | 専攻 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅電話　 | Mail |
| 携帯電話　 |
| 出演希望 | ※ 出演希望の□に✓を記入。□ 第１部 ・ □ 第２部 | 団体名及び出演形態 | ※ 団体名がある場合は記入。　※ 出演形態を記入。例：２台４手、チェロ独奏、弦楽四重奏、金管五重奏、など |
| 注意事項 | ●「第１部」出演希望者は、演奏曲目を下部に記入。※演奏時間は「第１部」各出演者１０分。時間厳守のこと。●伴奏者名（共演者名）及び、団体のメンバー名（楽器名含む）を最下部に記入。※出演者は全て北九州音楽協会会員であること。 |
| 演奏曲目① | 日本語 | 演奏時間 | 　　　　　　　　　　分 |
| 作曲者 | 日本語 | 作詞者 | 日本語 |
| 演奏曲目② | 日本語 | 演奏時間 | 　　　　　　　　　　分 |
| 作曲者 | 日本語 | 作詞者 | 日本語 |
| 演奏曲目③ | 日本語 | 演奏時間 | 　　　　　　　　　　分 |
| 作曲者 | 日本語 | 作詞者 | 日本語 |
| 伴奏者（共演者）及び団体メンバー氏名 | フリガナ | 楽器名 | フリガナ | 楽器名 |
| フリガナ | 楽器名 | フリガナ | 楽器名 |