

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。 <input type="checkbox"/> 第1部 ・ <input type="checkbox"/> 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
	フリガナ	楽器名	フリガナ

2024年1月31日（水）必着