**コンサート・アシスト申込書**

**年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **フリガナ** | | | **会員番号** |  |
| **印** | | | **専　門** |  |
| **生年月日** | **年 　 　　月 　　　日** | | | **年　齢** | **歳** |
| **現住所** | **〒　　　－**  **TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX**  **携帯** | | | | |
| **E-mail** |  | | | | |
| **公演名** |  | | | | |
| **公演日** | **年　　　月　　　日（　　　）　開演時間：　　　　時　　　　分** | | | | |
| **＊公演日が決まっていない場合は希望日をご記入下さい。**  **第1希望：　　　　年　　　月　　上旬　　　中旬　　　下旬**  **第2希望：　　　　年　　　月　　上旬　　　中旬　　　下旬**  **第3希望：　　　　年　　　月　　上旬　　　中旬　　　下旬** | | | | |
| **会　場** | **会場：** | | | | |
| **＊決まっていない場合は希望会場をご記入ください。**  **第1希望**  **第2希望**  **第3希望** | | | | |
| **予定協演者・伴奏者名** | |  | | | |
| **これまでの演奏回数**  **（自主・依頼公演問わずソロリサイタル）** | | | **回** | | |
| **その他、希望などございましたらお書き下さい** | |  | | | |

※下記事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備　考 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 専　務 | 局　長 | 次　長 | 課　長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |