

パイプオルガン *de* マラソン 参加申込書

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|---|
| <small>ふりがな</small> 氏名・グループ名 <small>※パイプオルガンを演奏する方</small> | (男 ・ 女) | | 年齢 | 歳 |
| 在学名・学年 所属団体等 | | | 保護者名(参加者が高校生以下の場合) | |
| 住所 | 〒 — | | | |
| 電話番号 | 自宅: FAX: | 携帯電話: | | |
| 演奏曲 | 作曲者: 曲名: | 演奏時間 | 分 | 秒 |
| <small>※アンサンブル参加者のみ</small> 共演者名 | 共演者名: | | 楽器: | |
| 応募動機 | | | | |
| メッセージ | <small>※曲に対する思いや、客席にいる家族・未来の自分へのひと言などをお書きください。入場の際に読み上げます。</small> | | | |

申込先

《郵送の場合》

〒880-8557 宮崎市船塚3-210

(財)宮崎県立芸術劇場「パイプオルガン*de*マラソン」係

《FAXの場合》 FAX 0985 (20) 6670

《お問い合わせ》 TEL 0985 (28) 3208