

宇治市音楽連盟主催

「音連ミュージックフェスティバル」への「お試し参加」

申込用紙

団体名	
演奏形態 (いずれかに○)	1 合唱 (混声、女声、男声、少年少女 等) 2 器楽 (楽器編成等具体的に記入してください) 例) 吹奏楽、弦楽合奏など
団員数	名
代表者氏名	
代表者住所等 連絡先	〒 TEL () - () - () 携帯番号 E-mail
その他連絡事項	

申込締切は 6 月 30 日 (金) です

送付先 〒611-0031 宇治市広野町小根尾 138-16 中西秀樹

E-Mail nakanishi.hideki.60@gmail.com

FAX 0774 - 20 - 6179 (新治晴美宛)

注) 申し込みを受付けましたら、音連担当者から「受付完了」の連絡を差し上げます。
もし申し込み後、3日経っても連絡がない場合は、お問合せをお願い致します。