

高崎芸術劇場オープンシアターvol.13「春休みリレーコンサート 2024」

出演申込書

<出演概要>

出演者名 (団体の場合は グループ名)	フリガナ		出演 人数	人
	※園児から学生までの方は名前のうしろに学年を記入			
グループ全 員の氏名楽 器等を記載 ※プログラム に記載します ※不足する場 合は別途	例：高崎 音太 (テノール)	芸術 声子 (ソプラノ)	劇場 奏 (ピアノ)	
	()	()	()	
	()	()	()	
	()	()	()	
演奏編成		ピアノ	使用する ・ 使用しない	
譜面台	本	椅子	脚	
演奏曲名 ()内作曲家名	()			
	()			
	()			
希望時間	()朝の部 10:00-12:50 ()昼の部 13:40-16:30 ()夜の部 17:20-20:00 ※ () 内に希望順1～3を、都合が悪い時間には×を記入			
連絡先	E-mail : TEL :			
通信欄 (要望等)				

<出演規約>

*10分の間に演奏のほか出ハケを行います *出演20分前に受付します *出演10分前に袖にスタンバイします
*電気音響は使用しません *楽屋は使用しません *ピアノの内部奏法や手の指による打鍵以外のなど弦等にダメージを与える演奏はしません *管楽器のつば抜きは各自で行います *撮影・録音はしません *高崎芸術劇場が記録のために行う撮影に同意します *出演中のセッティングの変更が必要な場合には各自で行います

出演規約に同意のうえ、上記のとおり出演を申し込みます。

令和 年 月 日

代表者氏名

※出演者が未成年の場合は保護者の同意を得てください。 保護者氏名

※ご記入いただいた個人情報はリレーコンサートの連絡のみに使用します。

お問い合わせ：高崎芸術劇場企画調整室

担当：和南城、掛川

027-321-7302 (平日 8:30～17:15)

申し込みメールアドレスは右記QRコードから

