

第19回 ウェルネス加古川 新人演奏会 申込書

出演者について	大学・学部 学科・専攻						
	ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
	住所 (文書送付先)	〒 連絡がつく時間帯等 (昼間・夜間・) 自宅電話 () - (昼間・夜間・) 携帯電話 () - (昼間・夜間・) E_mail :				写真貼付 3cm×4cm程度 写真は返却 いたしません	
	住所以外の 連絡先	〒 (昼間・夜間・)					
部門	記入例：声楽 (ソプラノ)						
演奏曲目 (日本語・原語とも)	曲名	作曲者名			演奏時間		
	【日本語】				分 秒		
	【原語】						
	【日本語】				分 秒		
【原語】							
伴奏者	ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
	住所	〒 電話 () -					
<p>上記のとおり、第19回ウェルネス加古川新人演奏会の出演について、 出身校の推薦書及び提出資料等を添えて申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">出演者氏名 _____</p>							

演奏会のプログラム作成資料となります。出演申込み時に提出してください。

推薦書

公益財団法人加古川市ウェルネス協会 理事長 様

加古川ウェルネス新人演奏会の出演者について、次の者を推薦いたします。

1 大学・学部・専攻名

令和4年3月 卒業・修了(見込)

2 氏名 (ふりがな)

()

3 生年月日

昭和・平成 年 月 日 満 才 (R4. 4. 1 現在)

4 出身地

都・道・府・県 市・町・村

以上

令和 年 月 日

大学名

推薦者 (職・氏名)

印

連絡先