

カダレシ ピアノリレー参加申込書

平成31年 月 日

参加者氏名	電話番号（自宅・携帯・ほか： ）
	住所

*保護者氏名（ ） *参加者が中学生以下の場合ご記入をお願いします。

共演者氏名	使用楽器
-------	------

参加希望日時	平成31年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
演奏予定ピアノ	<input type="checkbox"/> 「ヤマハ CFX」 ・ <input type="checkbox"/> 「スタインウェイD-274」（2台演奏可）
補助ペダル	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
C D 希望枚数	来館受取（ ）枚 300円（1枚）/600円（2枚）/900円（3枚） 送付受取（ ）枚 500円（1枚）/800円（2枚）/1,100円（3枚）
送付先住所	〒

当館で実施される事業のご案内を

希望する 郵送

メール

希望しない

～応募前に必ずお読みください～

- 当日は演奏の**15分前**までに会場受付にお越しください。
- 参加費は当日納めていただきます。
- 小学生以下の方は保護者の同伴をお願いいたします。
- 演奏時間は、演奏・準備・片付けを含めた時間です。
- 演奏曲は、指定の時間内であれば何曲でも構いません。
- リハーサルは行いませんので予めご了承ください。
- 「譜めくり」が必要な場合は、出演者側で手配をお願いします。
- ピアノの蓋の高さを変えることはできません。
- マイク等の音響設備は使用できません。
- 参加希望時間が重なった場合、先着順で調整の上電話連絡いたしますのでご了承ください。
- 利用者が、施設及び設備等を故意または過失によって損傷した場合、原状復旧等に要する損害を賠償していただきます。

カダレシ事務局 TEL：22-2500 FAX：22-3376
http：info@kadare.net