

彩の国MUSIC FESTIVAL申込書【推薦出演者用】

※彩の国MUSIC FESTIVAL2019:2019年5月10日まで(当日必着)

ふりがな	
氏名	
年齢・性別	歳 男・女
電話・FAX番号	※緊急時に使用します。常時連絡が取れる番号をご記入ください。 電話: FAX:
住所	※チラシご用命の際などに使用します 〒 -
メールアドレス ※携帯アドレスの方は 「@sakuramusic.jp」が受信できるよ うドメイン設定をしてください	※連絡はメール中心となりますので確実に送受信が取れるアドレスをご記入ください。
学校と学年 または最終学歴	
師事している先生	
演奏曲と分数 (出入り含む。未定の方は「未定」 と記入し、7月10日まで必ずご連 絡ください)	分

申込書送付先

郵送の場合 〒106-0032 東京都港区六本木3-15-9 3F さくらMusic office 東京事務局
メール(PDF)の場合 office@sakuramusic.jp まで
※出演料の振込先は申込書拝受後、メールにてご案内いたします。

お問合せ先

HP「お問合せフォーム」から、または office@sakuramusic.jp