

(記入例)

カダーレ ピアノリレー参加申込書

令和 6 年 3 月 23 日

参加者氏名 カダーレ 太郎	電話番号 (自宅・携帯・ほか：) 012-2345-6789
	住所 由利本荘市東町〇〇

*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 カダーレ 花子	使用楽器 バイオリン
------------------	---------------

参加希望日時	令和 6 年 4 月 20 日 (土) 13 時 00 分～13 時 20 分
演奏予定ピアノ	☒ 「ヤマハ CFX」 ・ ☐ 「スタインウェイ D-274」 (2 台演奏可)
補助ペダル	☐ 必要 ・ ☒ 不要
C D 希望枚数	来館受取 (2) 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

info@kadare.net

～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。

カダーレ事務局 TEL : 22-2500 FAX : 22-3376

Email : piano@kadare.net