

平成29・30年度 熊本県立劇場「演奏家派遣アウトリーチ事業」登録アーティスト 参加申込書

ふりがな						<p>(写真添付)</p> <p>※写真裏に氏名を記載</p> <p>※枠内に添付</p> <p>(サイズの指定はありません)</p> <p>※横長写真の場合は、横向きに添付でも構いません。</p>
氏名						
性別	男 ・ 女					
生年月日	年 月 日 (歳)					
住所	〒					
※連絡先	〒					
電話	自宅 ()		携帯 ()			
FAX	()					
メールアドレス	PC		携帯			
応募部門	①声楽() ②ピアノ ③管楽器() ④弦楽器() ⑤打楽器()					
プロフィール	※枠が足りない場合は、別紙として添付してください。 (別紙の形式自由)					
熊本県新人演奏会の出演 (該当者のみ記入)	第50回	第51回	第52回	第53回	第54回	
現職	(団体、所属マネジメント、学校など)					
演奏曲目	第1次選考の提出曲(提出音源の収録曲) ※第50回～第54回熊本県新人演奏会出演者は記入不要です。					
原語及び邦題は、 (必要な場合は調性や作品番号、楽章も)正確に記入してください。	第2次選考演奏曲 ※正確な演奏時間も記入してください。演奏とお話で15分程度です。					
	※伴奏者がいる場合は氏名(楽器) 氏名 _____ (楽器: _____)					

※連絡先は、1次選考結果の通知を行う住所を記入してください。住所と同じ場合は記入不要です。

2ページ目も記入してください

氏名	
経験	(今まで聴衆拡大や子どものための企画を行った経験はありますか?)
目標とあなたの熱意	(当事業においてどのようなことを実現したいと考えていますか?)
演奏可能プログラム	<p>(主なレパートリー)</p> <hr/> <p>45～50分間程度の子どものためのプログラム(ミニコンサートやワークショップ等)</p>