

アーティスト出張演奏お申し込み用紙

法人名	法人名 代表者
ご担当者様	ご担当者名 所属部署名 連絡先 電話 メール

ご希望内容についてお聞かせください。

希望日時・場所	日時 年 月 日 () 場所 会場入り時間 本番演奏時間 終了予定時間
希望される イベント等の内容	参加予定人数
ご希望の楽器 ○印をお願いします	(例)楽器→ピアノ・声楽・弦楽器(ヴァイオリン・チェロなど)・ 木管楽器(フルート・オーボエ・クラリネット)など 編成→ソロ・デュオ・トリオなど
ピアノの有無 ○印をお願いします	ピアノ 有 無 調律 必要 不要(調律済み)

【お問い合わせ先】

NPO 法人北海道国際音楽交流協会(ハイメス)事務局

〒060-0001 札幌市中央区北1条西3丁目3番地札幌 MNビル6階 SIS内

電話 011-232-7592 FAX011-232-7793 メール office@himes.jp