

平成29年度 第59回 “セイコーマート”プレゼンツ さっぽろライラックまつり 参加申込書

2017年5月20日/21日実施

4月14日(金)必着

部門	小学校	中学校	高校	大学	職場	一般	いずれかに○	総合司会者用
出演希望	希望日	20日(土)	21日(日)	どちらでもよい		いずれかに○		
	通信欄(時間帯含む)							
団体名							演奏人員	名
各種文書 発送先 ※一般バンドは宛名 を記入して下さい。	〒 電話 - - Fax - -							
緊急連絡先 携帯電話 E-mail等			ふりがな 指揮者氏名					

団体紹介、活動紹介、PR(演奏会・
団員募集)、楽曲紹介ほかインタ
ビュー希望内容等をご記入ください。

雨天(全日・途中)中止等の前日及び当日連絡のためFax番号と携帯番号は必ずご記入下さい。

演奏曲目 1	曲名							
	作曲者				編曲者			
演奏時間	分	秒	電源使用	有・無	数〔 〕	マイク使用	有・無	数〔 〕
演奏曲目 2	曲名							
	作曲者				編曲者			
演奏時間	分	秒	電源使用	有・無	数〔 〕	マイク使用	有・無	数〔 〕
演奏曲目 3	曲名							
	作曲者				編曲者			
演奏時間	分	秒	電源使用	有・無	数〔 〕	マイク使用	有・無	数〔 〕
演奏曲目 4	曲名							
	作曲者				編曲者			
演奏時間	分	秒	電源使用	有・無	数〔 〕	マイク使用	有・無	数〔 〕

※上記太線内記入で申し込み可能です。演奏曲目は4月28日までに再度ご連絡ください。

申し込み先・お問い合わせ

〒062-8605

北海学園大学 キャリア支援センター 河井 裕司 宛

札幌市豊平区旭町4丁目1-40

電話011-841-1161 Fax011-824-3141

E-mail:y-kawai@sapporo-suiren.com