春風メモリアルコンサート出演申込書

フリガナ		応募 理由	□　初めて舞台（ステージ）で演奏する □　初めて記念館のステージで演奏する □　記念（メモリアル）となる演奏をする
出演者名	（　　）才		
楽器	ピアノ　・　その他（　　）		
住　所	〒　　ー　　県		
連絡先 出演者が未成年の場合は保護者	（自宅）　　ー　　ー	（携帯）　　ー　　ー	
	メールアドレス		

出演動機・出演理由

タイトル 又はテーマ	

保護者承認欄

上記が申し込み・参加することを保護者として承認いたします。					
保護者名	印	続柄		連絡先	ー　　ー

高校生以下の個人又はグループ参加者がすべて高校生以下の場合は代表者の保護者が記入してください。

グループ出演希望の場合のみ下記に記入してください。

グループ名			
出演者名　①	（　　）才　楽器	出演者名　④	（　　）才　楽器
出演者名　②	（　　）才　楽器	出演者名　⑤	（　　）才　楽器
出演者名　③	（　　）才　楽器	構成関係	家族　・　友人　・　その他（　　）

申込期間　令和6年8月20日（火）～10月20日（日）17時　到着分まで

申込方法	窓口・郵送	〒９８０－０８０４　仙台市青葉区大町2丁目12番1号　仙台市戦災復興記念館　1階事務室
	ＦＡＸ	０２２－２６２－５４６５
	E-mail	sensaifukkou@hm-sendai.jp

【個人情報の取り扱いについて】

参加申込書にご記入いただいた個人情報は「公益財団法人仙台ひと・まち交流財団個人情報保護規程」に基づき適切に使用いたします。