

出演団体紹介内容

1 出 演 No. プログラム 番 （ ____日 午前・午後 ） 出演者数____人

ふりがな

2 団 体 名

ふりがな

3 指 揮

ふりがな

4 ピ ア ノ

5 演奏曲目

6 コメント（横書き）

記入者：氏名

電話番号（固定）

（携帯）

◎ コメントは枠内におさまるよう、簡潔にご記入下さい。

◎ 当日は、この原稿をアナウンスします。

◎ この原稿を **8 月 2 8 日（金）**までに音楽堂に送付して下さい。

〒220-0044 横浜市西区紅葉ヶ丘 9-2

神奈川県立音楽堂 「音楽堂・おかあさんコーラス」係 宛