

# ロビーコンサート

3月11日(日)

受付

年

月

日

お名前 グループ名				
代 表 者	氏 名			
	連絡先	〒		
		携帯		
		電話	F a x	
出演者人数		名		
所要時間		分		
使用物品		電子グランドピアノ	マイク	
必要な物に○を付けて ください マイクについては数も お書きください (最大4本)		CD、MD、カセットプレーヤー 譜面台		
その他(長机、椅子 等)				
※チラシに載せる 一言メッセ ジ (必ずご記入下 さい)				
備 考				

申込み・お問い合わせ先

下水道科学館

TEL (0567) 47-1551

FAX (0567) 46-3155