

リアスミュージックステップアップ 参加申込書

受付 番号	
----------	--

記入日 年 月 日

ふりがな		年齢	歳	学年 (学生の場合)	小・中・高
氏名					年
住所	〒				演奏楽器
					経験年数
電話番号					年
演奏予定曲目	1	作曲者名		演奏時間	分 秒
	2	作曲者名		演奏時間	分 秒
	3	作曲者名		演奏時間	分 秒

◆グループで参加の場合はメンバーをご記入ください↓

ふりがな 氏名	年齢	学年 (学生の場合)	お住まい (〇〇市〇〇町)	演奏楽器 経験年数
		小・中・高 年		

ホール等人前での演奏経験				
高校生以下で参加希望者の 保護者承認欄	保護者名		保護者 連絡先	

申込受付期間
令和7年1月25日(土)9時～2月15日(土)17時
※申込期間内に募集人数に達した場合、受付を締切ります。

受付印

大船渡市民文化会館
Rias Hall **リアスホール**

〒022-0003 岩手県大船渡市盛町字下館下18-1

【受付時間】9:00～21:30 【休館日】毎週火曜日・12月29日～1月3日

■ イベントに関するお問い合わせは

☎:0192-26-4478 / Fax:0192-26-5902

✉:event@rias-hall.jp

URL:https://rias-hall.jp/



リアスホール