

ハーモニカフエスティバル2020 第1部出演 応募票

グループ名(ソロの場合不要)					
代表者名	〒				
所在地	電話番号: 携帯電話:	FAX 番号: E-mail:			
演奏曲目	使用楽器	作曲者名	編曲者名	演奏時間	伴奏機器
				分 秒	
曲目、演奏者の紹介 (160字以内)					
代表者以外の参加者 (ソロの場合は不要)					
	氏名		備考		
2					
3					
4					
連絡責任者 (代表者と同じ場合は不要)					
氏名	〒				
所在地	電話番号: 携帯電話:	FAX 番号: E-mail:			

ハーモニカフエスティバル2020 第2部
『日本を代表する演奏家達による演奏会』

チケット申込票 (2,000円/枚、全席自由)

お名前		
ご住所	〒	
	電話番号: 携帯電話:	FAX 番号: E-mail:
チケット枚数		
その他		

申込先: TEL/FAX 0985-54-6496 (作田)

お客様へのお願い: 新型コロナウイルス感染症の防止に、ご来場とご参加を

- 公演当日、発熱、風邪の様な症状、咳、臭気のある場合は、ご来場をお控え下さい。
- 来場される時マスクの着用をお願いします。
- 出演者との会話・プレゼント・差し入れなどは、お控え下さい。
- 入場、入場の際は、手指の消毒をお願いします。(アルコール消毒液を入口等に設置しています。)
- 入場時にサーモグラフィ一眼による体温チェックをおこなう場合がございます。
- 入場やトイレの利用時、混雑の際は順番を空けてお並びください。