

# 「ミュージアムコンサート」応募用紙

年 月 日 提出

フリガナ		
団体名		
コンサート タイトル		
内 容	(できるだけ詳しく)	
	出演予定人数	人
フリガナ		
担当者名		
担当者連絡先	住所 〒	
	TEL	FAX
	携帯電話番号	
	メールアドレス(携帯)	
	メールアドレス(PC)	
公演希望日 <small>希望順欄に順位を記入</small>	希望順	開催日時
		5月22日(土) } 5月23日(日) } 7月10日(土) } 14時から14時30分 7月11日(日) } 9月 4日(土) } 9月 5日(日) }

「団体名」欄には出演を応募する団体名を、ソロの場合はアーティスト名を記入してください。  
プロフィールに関する資料(構成メンバー、過去の活動実績等)を添付してください。

岩手県立美術館総務課

〒020-0866 盛岡市本宮字松幅12-3

TEL 019-658-1711 FAX 019-658-1712

MAIL info@ima.or.jp