

『第1回 ベルフェスタin四日市』参加申込書

下記の用紙に必要事項をご記入、○印のうえ、平成27年8月20日までに郵送・Faxにてお申込みください

| | | | | |
|--------------|-------------------|--------------|---------|----------------------|
| 演奏楽器(必須) | イングリッシュ ハンドベル | ミュージックベル | トーンチャイム | |
| 団体名(必須) | (フリガナ) グループ名 | | | 演奏者 人 指揮者 あり / なし |
| 代表者(必須) | (フリガナ) 漢字 | | | |
| 代表者住所(必須) | 〒 (フリガナ) 漢字 | | | |
| 代表者連絡先(必須) | Tel | | Fax | |
| 代表者メール | E-mail | | | |
| | 確認用 | | | |
| 演奏者名(必須) | (フリガナ) 漢字 | (フリガナ) 漢字 | | |
| | (フリガナ) 漢字 | (フリガナ) 漢字 | | |
| お弁当 ¥600(予定) | 食 | 持込楽器の種類、個数 | | |

【参加費】 1人2,500円。後日、ご請求書を代表者様へ送付致し【演奏時間】1グループ 10分を予定しております

【進行表】 追って、ご案内申し上げます

【会場駐車場】 専用駐車場はありません、近隣の有料駐車場をご利用ください

【送付先】 〒103-0004 東京都中央区東日本橋1-1-8 全日本イングリッシュハンドベル愛好会 事務局

Fax:03-3861-5332

【お問合せ】(株)プリマ楽器内 担当:井澤 03-3866-2300 平日10:00~17:00

全日本イングリッシュハンドベル愛好会