

第22回 ハーモニカ・るばーと

2017年12月8日(金)

出演申し込み書 FAX: 046-240-1099 (受付期間: 9月1日~20日)

(ふりがな) 個人・団体 名称		参加人数	名
(ふりがな) 代表者氏名		電話	
代表者住所	〒	FAX	
AHA 会員	私は、AHA の個人会員です。(はい いいえ)		
所属 AHA 会員団体名	私(達)は、AHA の会員団体である下記のサークル・教室に所属しています。(はい いいえ) はいの場合: 所属団体名は、		
使用機材	□椅子: ____脚 □カラオケ □その他:		ピアノ: 要・不要

曲名	作曲者	編曲者	演奏時間
			分 秒

コメント: (プロフィール紹介の参考にさせていただきます)

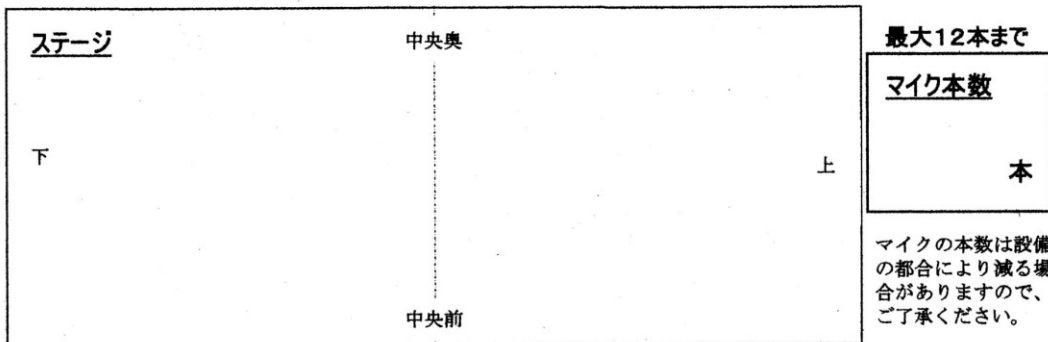
当日は 10:00 までに受付を済ませ、会場ホールにお集まりください。

注意事項の説明、引き続きリハーサルを行います。なお、独奏のリハーサルは行いません。

※ **合奏セッティング図** (下図に立ち位置・パート名・マイク希望位置をご記入ください)

パート記号: 複音 I ① 複音 II ② クロマティック ㊦ コード C ③ パス B ④

マイク希望位置: ▲印を記入してください



マイクの本数は設備の都合により減る場合がありますので、ご了承ください。

客席