

♪ ワープ上里ロビーリサイタル出演申込書 ♪

グループでの申込の場合は、代表の方の住所、氏名等を記入してください。

住			
氏 名 (グループ名)		年 齢	歳
	()		
電 話 番 号	(日中に連絡のつく番号を記載してください。)		
職業又は学校名			
保 護 者 名 (小中学生の場合)		出演人数	名
演奏等内容 (ジャンルなど)			
【演奏の場合】 楽器種類・曲目等			
【演奏以外】 (演劇、ダンス、舞踊等) 演目等			

申込先 (郵便又は FAX でお申込みください。電話での受付は行いませんのでご了承ください。)

〒369-0306

児玉郡上里町七本木 71-1

ワープ上里 ロビーリサイタル係

FAX 0495-34-0661

申込期日

出演希望月の 2 ヶ月前の初日から 15 日 (郵便の場合 15 日必着) まで

8 月希望 (6/1~6/15) 9 月希望 (7/1~7/15) 10 月希望 (8/1~8/15)

11 月希望 (9/1~9/15) 12 月希望 (10/1~10/15) 1 月希望 (11/1~11/15)

2 月希望 (12/1~12/15) 3 月希望 (1/1~1/15)

出演日時は、出演者と協議の上、決定します。

お問合せ：ワープ上里 TEL0495-34-0488

【月曜日 (月曜日が祝日の場合翌日) 及び年末年始は、休館日となります。】