

# ベーゼンドルファー試奏会申込用紙

① 氏名				
② 住所	〒			
③ 連絡先	(TEL)	(FAX)		
④ 見学者	有 ( 名 )	・	無	(5名様まで見学可能)
⑤ ピアノ歴	約	年		
⑥ 希望時間 ※ご希望の時間を下記「試奏開始時間」からお選びいただき、 <b>必ずご記入ください。</b>	第1希望:			
	第2希望:			
	第3希望:			
♪ 試奏開始時間	9:00~ 13:00~ 17:00~	10:00~ 14:00~ 18:00~	11:00~ 15:00~ 19:00~	12:00~ 16:00~ 20:00~

## <注意点>

- ・試奏時間の決定につきましては、抽選とさせていただきます。
- ・厳正なる抽選により、当選された方のみご連絡いたします。
- ・**お一人様1時間の枠**で試奏ください。**5分前**の終了をお願いいたします。
- ・複数人によるピアノ演奏はご遠慮ください。
- ・試奏する方のお名前で申込み下さい。  
(代理による申込み、一人による複数の申込みは不可とします。)
- ・試奏会期間中は調律を行いません。また発表会等集客を目的とした占有はできません。

◆多くの皆様にお手軽な料金で試奏をしていただきたいので、ホールの利用がない日程を選んで開催日を設定しております。その為、試奏会をご案内する時間が短くなることをご承知ください。

## <応募先・お問い合わせ>

・(公財)大分県芸術文化スポーツ振興財団 施設課  
〒870-0029 大分市高砂町 2-33-4F iichiko 総合文化センター  
TEL:097-533-4003 FAX:097-533-4009 メール:shisetsu@emo.or.jp