

## 「2025大垣音楽祭」参加申込書

1. 団体名
  
2. 2025大垣音楽祭に 参加する 参加しない (どちらかに○を)
  
3. 本番会場 音楽堂 文化ホール (いずれかに○を)
  
4. 演奏希望日時 第1希望 月 日 ( ) 時  
第2希望 月 日 ( ) 時  
第3希望 月 日 ( ) 時
  
5. 連絡担当者名 :  
(代表団体名) :  
住所 :  
電話番号 : FAX 番号 :  
携帯番号 :  
メールアドレス :  
(PCのメアドからメールが届くメールアドレスをご用意ください)  
(複数団体で参加される場合は代表団体名と連絡担当者名をご記載ください)
  
6. 参加申込書送付先  
〒503-0911 大垣市室本町5-51  
(公財)大垣市文化事業団事業課事業係  
FAX先 0584-82-2305  
メールアドレス [arts-sec@og-bunka.or.jp](mailto:arts-sec@og-bunka.or.jp)
  
7. 申込み期限 令和6年2月14日(水)必着

以上