

# 平成 24 年度サロンコンサート申込書

担当者名

年 月 日 東京文化会館音楽資料室

申込者氏名		住 所	電話 ( )		
勤務先 又は学校名		住 所	電話 ( )		
出演者人数		コンサート 内容	クラシック・邦楽・民族音楽・その他		
第一希望日	月 日	第二希望日	月 日	第三希望日	月 日
備 考					

太枠内を記入してください

No. \_\_\_\_\_

# 平成 24 年度サロンコンサート承認書

下記の通り承認したので通知します。

年 月 日  
東京文化会館音楽資料室  
☎03(3828)2111

申込者氏名		住 所	電話 ( )		
使用日時	平成 年 月 日 (水) 13時00分～19時50分				
	*ここは記入しないでください。				
備 考					

太枠内を記入してください

No. \_\_\_\_\_