



第9回 大阪国際室内楽フェスタ 審査員募集係 行

FAX:06-6947-2198

(ふりがな) _____ お名前	年齢	電話番号(必ずご記入ください)
〒 _____ ご住所		
F A X 番号又は E-mail アドレス		
ご希望日		
<input type="checkbox"/>	予選【5月18日(木)】の審査員を希望します。	
<input type="checkbox"/>	予選【5月19日(金)】の審査員を希望します。	
<input type="checkbox"/>	予選【5月18日(木)、5月19日(金)】の審査員を希望します。	
<input type="checkbox"/>	本選【5月21日(日)】の審査員を希望します。	
<input type="checkbox"/>	予選・本選【5月18日(木)、19日(金)、21日(日)】すべての審査員を希望します。	

アンケートにお答えください。

- このフェスタの一般審査員の事を何で知りましたか?(複数回答可)
チラシ ポスター 雑誌広告(雑誌名 _____) 新聞 友人・知人から
財団からの案内 その他(_____)
- これまで一般審査員をされたことはありますか?
ない 1回 2回 3回 4回以上
- この1年くらいで鑑賞した最も良かった(感動した)コンサートは何ですか?
コンサート名:
主な曲:
- 好きな室内楽の作品を3曲までご記入ください。(例:モーツァルト クラリネット五重奏曲)
①
②
③



公益財団法人日本室内楽振興財団 / 〒540-8510 大阪市中央区城見2丁目2-33 / TEL:06-6947-2184

- お申込みいただいた個人情報につきましては、厳重に管理の上、当事業の運営以外に使用することはありません。
- 予定人数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。