

# 推薦書

平成 年 月 日

推薦者氏名	印
住所 〒	
TEL	
学校／団体名 (職 業)	

○下記の者を「新進演奏家育成プロジェクト オーケストラ・シリーズ」の出演候補者として推薦いたします。

候 補 者

氏 名	
推薦理由：	

※ご提供いただいた個人情報は本事業に関わる事項のみに利用し、第三者に公開することはありません。