《彩の国男声コーラスフェスティバル2019》

団体演奏参加申込書

令和元年　　月　　日

埼玉県合唱連盟理事長　　小野瀨　照夫  様

団体名

            　　　　　　        代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所   〒　　　 ―　　　 　　　　                                           TEL　　　　―　　　　―　　　　　　　携帯　　　　－　　　　－ |
| 氏　名 |
| 参加人数 |  　　　 　 　　名 | 参 加 料 | 団体参加料（高校以外） 2,000円大人    1,100円×　　　名＝   　 　 　円高校生以下500円×　　 名＝　　　 　  円**注）懇親会の参加申込は別紙となります。** |
| 合同演奏への参加人数 | 　　　　　　　名 | **参加料合計**      　    　　        **円** |
| ふ り が な指 揮 者 |  | ふ り が な伴 奏 者 |  |
| １ | ①曲名（組曲の場合は組曲名も記入）②作詩者：                          ④訳詞者：     ③作曲者：                          ⑤編曲者： |
| ２ | ①曲名（組曲の場合は組曲名も記入）②作詩者：                          ④訳詞者：     ③作曲者：                          ⑤編曲者： |
| 演奏時間 |       　 分   　    秒  （**７分以内…入りから曲間を含む演奏終了まで**） |
| 活動地域 | 県　　　　　　　　市・町・村 |
|   　　備　考・（到着予定時刻等） | 　　　 |

◎参加申込みについて

  上記の用紙に団体紹介文を添えて、**6月20日(木)－必着－**までに埼玉県合唱連盟事務局へ郵送にてお申し込みください。後日、当日の詳細、参加費払込票等をお送りいたします。

団体演奏参加団体用

【団紹介文】

|  |
| --- |
|  合　唱　団　名 |

**過去の参加回数：　　　回連続　　　回目**

**又は 合計　　　　 回目**

　１　　　２　　　 ３　　　　４　　　 ５　　　　６　　　７　　　８　　　　９　　　 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |