

第 39 回神奈川県合唱フェスティバル～ジュニアの祭典～

《 参加希望申込み書 》

ふりがな  
団体名：

本拠地：                    市   （加盟 会員 No.                    未加盟）

人数：            名（指揮者、伴奏者、譜めくりを除く）男    名・女    名

演奏形態：童声    女声    男声    混声

曲目：（現段階でのプランがあればお書きください）

曲名/

作詩者名/                                  /作曲者名

上記の通り参加を希望します。

2015年    月    日

代表者名：

連絡先住所：

電話番号：

E-Mail：