

第60回神奈川県合唱祭 小学校Nコン課題曲合同合唱参加申込用紙

ふりがな			県合唱連盟加盟状況 加盟校はNo、未加盟校は○を記入	
学校名			加盟 No. ー	未加盟
担当教諭 氏名				
連絡先	住所： 〒			
	TEL： ()	Eメールアドレス		
	FAX： ()			
参加希望人数（該当する欄にパートごとの人数をご記入ください。）				
I（ソプラノ） 名	II（アルト） 名	引率 名	合計 名	
連盟加盟校で、神奈川県合唱祭に単独 で出演する学校は、該当のところに○ をつけてください。（25日のBブ ロックには出演できません。）	出演日	6月 10日 11日 24日 25日		
	出演ブロック	A	B	C
通信欄				

※申込期間 《優先 5月8日（月）～5月15日（月）》

 《一般 5月16日（火）～6月8日（木）》

※申込み先 神奈川県合唱連盟 事務局 FAX：045-662-5119

※郵送では受け付けません。