

第 64 回神奈川県合唱祭参加申込書 (標準記入要領に従ってご記入ください)

団体情報						
フリガナ 団体名				代表者名		
フリガナ 指揮者				TEL	() -	
会員 No	本拠地	市・郡		E-mail		
フリガナ 指揮者				フリガナ 伴奏者	ピアノ以外の伴奏楽器名	
出演 総人数	名	出演 グループ数	グループ	複数グループで参加希望 の場合、同じ日程での参 加を希望しますか？	希望 する ・ しない	
会員区分 (○印を付ける)		演奏形態 (○印を付ける)		団体参加費	個人参加費(○印を付ける)	参加費合計
大学・職場・婦人・一般・シニア		混声・男声・女声		2,000 円	1,100 円 × 出演人数	円
高等学校		混声・男声・女声			+ 800 円 × 出演人数	
中学校		混声・同声			_____	
小学校・ジュニア		_____			_____	

グループ情報			グループ番号	出演人数(20名以内)	名
曲順	出典・曲名	作詩・訳詞	作曲・編曲	演奏時間	
1	出典	作詩	作曲	分 秒	
	曲名	訳詞	編曲		
2	出典	作詩	作曲	分 秒	
	曲名	訳詞	編曲		
3	出典	作詩	作曲	分 秒	
	曲名	訳詞	編曲		
合唱祭の参加は 初めてですか？ (はい・いいえ)			合計 (曲間を含む)	分 秒	

●プログラムに正確な内容を掲載するため、組曲(曲集)名、曲名、作詩・訳詞・作曲・編曲者名等が記載されている楽譜の表紙、目次、曲の1ページ目等を、A4サイズの用紙で2部コピーし添付してください。
そのコピーには団体名を必ず記入してください。

出演 希望 調査	時間 (予定)	6月12日(土)	6月13日(日)	6月26日(土)	6月27日(日)	
	A	10:00~12:30				
	B	13:30~16:00				
	C	16:30~19:00				
備考	注：必ず第1希望から第5希望までご記入ください。第5希望まで記入されていない場合は、実行委員会の判断で出演ブロックを決めさせていただきます。また、出演をお断りする場合があります。予めご了承ください。					
特記	指揮者・伴奏者・団員が複数の団体に出演する場合は、その関係団体名を本欄に記入してください。					
	・階段の上り下りが難しい方	男性 名 / 女性 名	合計 名			
	・車椅子ご使用の方	男性 名 / 女性 名	合計 名			

ご記入いただいた個人情報は、本イベントに関するご連絡のためにだけ使用し、それ以外の目的では使用致しません。また、個人情報の紛失、漏えいなどが起こらないよう、厳重に管理いたします。

第 64 回神奈川県合唱祭 講評

出演順

日
(土・日)

実行委員会で記入します

フリガナ

グループ番号

団体名

会員区分 (○印を付ける)

演奏形態(○印を付ける)

フリガナ

フリガナ

大学・職場・婦人・一般・シニア

混声・男声・女声

指揮者

伴奏者

高等学校

混声・男声・女声

中学校

混声・同声

小学校・ジュニア

合唱団のアピール

曲 目

作詩 (訳詞)

作曲 (編曲)

講 評 欄

講評者サイン： _____

●参加団体は太線で囲まれた項目を記入してください。(折り曲げ厳禁)