

第22回かながわヴォーカルアンサンブルコンテスト参加申込書

フリガナ	神奈川県合唱連盟 加盟状況(○で囲む)			
団体名	・加盟団体 会員No.:	・未加盟/非加盟		
出演部門 (○で囲む)	◆ジュニア/小中学校 ◆高等学校 ◆混声 ◆女声 ◆男声			
人数	名 (指揮者を除く)			
参加料	団体参加費	加盟団体:6,000円	未・非加盟団体:12,000円	
	個人参加費	1,000円 (ジュニア/小中学校部門, 高等学校部門)	× 名 = 円	
	〃	1,600円 (混声部門, 女声部門, 男声部門)	× 名 = 円	
	販売用入場券代	1,000円	× 名 = 円	
	(混声部門, 女声部門, 男声部門のみ)		合計 円	
フリガナ				
指揮者名				
演奏曲目 (演奏順)	曲名	作詩・訳詞	作曲・編曲	演奏時間
	1	作詩	作曲	分 秒
		訳詞	編曲	
	2	作詩	作曲	分 秒
		訳詞	編曲	
3	作詩	作曲	分 秒	
	訳詞	編曲		
4	作詩	作曲	分 秒	
	訳詞	編曲		
その他特記事項:		所要時間(7分以内。曲間含む。)	分 秒	
		ス テ ー ジ 調 査 票		
		指揮台: 不要・要	指揮者譜面台: 不要・要	
		関東ヴォーカルアンサンブルコンテストへの推薦 ※神奈川県合唱連盟加盟団体が対象		
		・希望する	・希望しない	
上記の通り参加を申し込みます。		2019年	月 日	
代表者名	_____			
自宅住所	〒 _____			
自宅電話番号	_____	自宅FAX番号	_____	
携帯電話番号	_____	E-Mail	_____	
※長期休暇などでも確実に連絡の取れるところをご記入ください。				
★なお、いただいた情報は、ヴォーカルアンサンブルコンテストに関する連絡を取るためのものであり、それ以外の目的には使用いたしません。				

◎プログラムに正確な内容を記載するため、曲目(組曲の場合は組曲名も含む)・作詩者・作曲者名の記載
されている楽譜の表紙や目次のコピー(A4サイズ)を添付してください。(コピーに合唱団名を記入すること。)