

# 県連未加盟団体

## 第44回 おかあさんコーラス神奈川県大会 参加申込書

ふりがな 団体名			活動拠点	市・郡	
ふりがな 代表者			出演人数	(指揮者、伴奏者、譜めくり者を除く)	
住所	〒				
電話番号	自宅電話番号: ( ) -	携帯電話番号: ( ) -			
メールアドレス					
ふりがな 指揮者			ふりがな ピアニスト		
ピアノ以外の使用楽器名			ふりがな 奏者名		
演奏曲目(演奏順)		作詩・訳詞者名		作曲・編曲者名	
		作詩:		作曲:	
		訳詞:		編曲:	
				分 秒	
		作詩:		作曲:	
		訳詞:		編曲:	
				分 秒	
		作詩:		作曲:	
		訳詞:		編曲:	
				分 秒	
演奏時間		合計		分 秒	
※その他特記事項(指揮者、伴奏者、演奏者の他団体との重複等)					

注)演奏曲目、作詩・訳詞者名、作曲・編曲者名の記入に関しては、別紙「参加申し込み書・演奏曲目記入例」を参照の上、正確にご記入ください。

関東大会に推薦された場合(○印)	<input type="checkbox"/>	参加を希望する(神奈川県合唱連盟への加盟が条件)
	<input type="checkbox"/>	参加を希望しない

上記のとおり参加を申し込みます。

年 月 日

代表者名

印またはサイン

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等のためにだけ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。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。