

県連 未加盟団体

第45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	
ステージ調査票 (○で囲んでください)	<ピアノ> 要 不要 (下手固定) ピアノ蓋: 閉 小開 中開 <譜めくり椅子> 要 不要		<指揮台> 要 不要 <譜面台> 要 不要 * ステージには上手から入場します。	

別紙「個人情報・肖像権使用についての承諾書」 に承諾いただけますか? (✓を付ける)	<input type="checkbox"/> 全案件について承諾する <input type="checkbox"/> 全案件について承諾しない <input type="checkbox"/> 一部案件について承諾しない → 承諾いただけない案件番号 ____番
---	--

演奏曲	楽譜出版社名	出典	演奏時間	
	①	作詩:	作曲:	分 秒
		訳詞:	編曲:	
	楽譜出版社名	出典	演奏時間	
	②	作詩:	作曲:	分 秒
	訳詞:	編曲:		
楽譜出版社名	出典	演奏時間		
③	作詩:	作曲:	分 秒	
	訳詞:	編曲:		
楽譜出版社名	出典	演奏時間		
④	作詩:	作曲:	分 秒	
	訳詞:	編曲:		
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)	参加を希望する (神奈川県合唱連盟への加盟が条件)
	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。