

県連 未加盟団体

第46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 (40人以上:登録数)	(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			
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)	<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。