

スタッフバンク申込書

★ 個人登録の場合

個人名：（ ） 年齢（ ） 歳

所属合唱団：

住所：〒

連絡先：Tel：（ ） Fax：（ ）

e-mail：

★ 団体登録の場合

合唱団名：（ ）

登録人数：（ ） 名

連絡者名：（ ）

連絡者住所：〒

連絡先：Tel：（ ） Fax：（ ）

e-mail：

☆個人登録場合は日程表の回答欄に○印をご記入ください。

☆団体登録の場合は日程表の回答欄に○印と人数欄に人数をそれぞれご記入ください。

《2017年度 行事日程》

行事名	月 日	会場	回答	人数
おかあさんコーラス神奈川県大会	4月22日(土)	県立音楽堂		
神奈川県合唱祭	6月10日(土)	県立音楽堂		
	11日(日)	県立音楽堂		
	24日(土)	県立音楽堂		
	25日(日)	県立音楽堂		
神奈川県合唱コンクール	8月19日(土)	県立音楽堂		
	20日(日)	県立音楽堂		
ヴィサン ジョイント・コーラスフェスティバル	11月 8日(水)	みなとみらい ホール		
神奈川県合唱フェスティバル	2018年2月11日(日)	県立音楽堂		
ヴォーカルアンサンブルコンテスト	2018年3月4日(日)	県立音楽堂		

(注) 2017年度のヴィサンは水曜日開催です。

連絡先：神奈川県合唱連盟事務局

Tel.: 045-681-6033

Fax.: 045-662-5119