

第29回 ヴィサン《人生百歳》ジョイント・コーラスフェスティバル参加申込書

() 県連加盟団体 [会員番号:]

() 未・非加盟団体

団 体 名	ふりがな			
	活動拠点	市・区・郡	平均年齢	才 (最高 才)
代 表 者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所 〒	TEL	FAX	
	E-mail			
指 揮 者	ふりがな			
伴 奏 者	ふりがな			
分 類	女 声 合 唱 ・ 男 声 合 唱 ・ 混 声 合 唱			
出 演 人 数	名			
参加料	[] 加盟団体	団体 4,000円 + 個人 (※@2,000円× 名) = 円		
	[] 非・未加盟団体	団体 10,000円 + 個人 (※@2,500円× 名) = 円		
別紙「個人情報・肖像権使用について」を承諾いただけますか？ (該当するものに○をつける)		・全案件について承諾する ・全案件について承諾しない ・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		
出演希望時間帯 点線枠の空欄に第1希望、第2希望を 必ず記入してください		Aブロック Bブロック	10:20~12:30 13:10~15:50	(時間は目安です)
		点線枠の空欄全てに順番を記入してください。		
参 加 歴	初 参 加		回 目	
車 椅 子	使用者人数 名			
ステージ上に 椅子が必要な方	使用者人数 名			
特記事項 (他団体との指揮者、伴奏者、出演者の重複、伴奏楽器の持ち込みなど)				

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のためだけに使用し、それ以外の目的で
使用しません。また、個人情報の紛失、漏えいなどがおこらないよう、厳重に管理いたします。