

第27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		平均年齢	才 (最高 才)
代表者	ふりがな			
	住所〒		TEL	FAX
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 総人数	名	出演 グループ数	グループ	複数グループでの参加希望の場合、 同じブロックで参加を希望しますか? 希望 する ・ しない
参加料	[ ]加盟団体	団体 2,000円	+ 個人 (※@1,500円× 名)	= 円
	[ ]非・未加盟団体	団体 8,000円	+ 個人 (※@2,000円× 名)	= 円
出演希望時間帯		Aブロック	10:30~12:30	(時間は目安です)
点線枠の空欄に第1希望、第2希望を 記入してください		Bブロック	13:50~16:30	
		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			
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)				

上記の通り申し込みます。

2021年 月 日

代表者  
e-mail.