

# 第64回神奈川県合唱祭 小学校合唱講習会 参加申込用紙

ふりがな				神奈川県合唱連盟加盟状況 加盟校はNo.、未加盟校は○を記入
学校名			加盟	未加盟
			No. L -	
ふりがな				
担当教諭 氏名				
連絡先	住所：〒            -			
	TEL：            (            )	FAX：            (            )		
	Eメールアドレス：  <メールアドレスは活字体で丁寧にお書き込みください>			
参加希望人数（該当する欄にパートごとの人数をご記入ください）				
I（ソプラノ）	II（アルト）	聴講者	合計	
名	名	名	名	
通信欄（YouTubeのみの受講の団体はこちらにお書きください）				

申し込み期間 5月6日（木）～5月20日（木）

※申込み先：神奈川県合唱連盟 事務局 E-mail : kanagawakenren@nifty.com