

シニアコーラスフェスティバル 参加申込書

ふりがな 団体名			合唱の種類	(チェックを入れてください) <input type="checkbox"/> 女声 <input type="checkbox"/> 男声 <input type="checkbox"/> 混声		
連絡先	住所	〒				
	ふりがな 氏名					
	TEL	()	—	日中連絡可能な時間帯 <input type="checkbox"/> いつでも良い <input type="checkbox"/> 下記時間帯		
	携帯	()	—	(任意)		
	FAX	()	—	(任意)		
	メールアドレス	(任意)				
参加人数および参加費		2,000 円 × 名 = 円 (指揮者・伴奏者を含む)				
ふりがな 指揮者			ふりがな ピアニスト			
演奏曲 1	ふりがな 曲名					
	ふりがな 作詞者			ふりがな 作曲者		
				訳詞者		
				編曲者		
2	ふりがな 曲名					
	ふりがな 作詞者			ふりがな 作曲者		
				訳詞者		
				編曲者		
3	ふりがな 曲名					
	ふりがな 作詞者			ふりがな 作曲者		
				訳詞者		
				編曲者		
ピアノ (下手固定)	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない		持込楽器	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 楽器名		
団体の紹介※(ステージ用のアナウンス原稿) 200字程度(英数字は1マスに半角2文字) ※後日の提出でもかまいません						
備考						