

## 浜松市民合唱祭 2012 参加申込書

ふりがな 団体名		代表者	
加盟合唱連盟	浜松合唱連盟      浜松市合唱連盟	いずれにも加盟していない	
出演希望時間	A 午前 ( ) B 12:30～15:00 ( ) C 15:00～17:00 ( ) D 17:00～ ( )  * 出演希望を第1～第3まで記入してください。 記入例 A 午前 (1) B 12:30～15:00 (3) C 15:00～17:00 (2) * 必ずしも、ご希望に添えることが出来ない場合がございますことを予めご了承ください		
代表者 住所等 連絡先	〒      -  TEL (      )      - FAX (      )      - e-mail		
声 種	混声    女声    男声    ジュニア	参加人数      名	
ふりがな 指揮		ピアノ又は (      )	ふりがな 名前
曲                      名	作   詞   者	作   曲   者	
演奏時間 計 (      ) 分 (      ) 秒	( 訳 詞 者 )	( 編 曲 者 )	
1			
(      ) 分 (      ) 秒	(      )	(      )	
2			
(      ) 分 (      ) 秒	(      )	(      )	
3			
(      ) 分 (      ) 秒	(      )	(      )	
4			
(      ) 分 (      ) 秒	(      )	(      )	
連絡事項	* 重複出演がある場合は必ずご記入下さい。		
上記の通り	参加料 (      ) 名分	円	連盟未加盟団体事務手数料      円
平成 24 年      月      日	合計	円	を振り込み、参加を申し込みます
団体名	代表者	印	
来年度以降の合唱祭に向けて アンケートにお答え下さい			
1 講師について	希望される講師の先生をお教え下さい		先生      先生
2 その他要望			

※演奏時間は正確に記入してください。制限時間厳守でお願いします。  
 ※8月24日(金) 必着でお申し込みください。郵送またはご持参ください。