

第40回全日本おかあさんコーラス埼玉県大会
(第42回おかあさんコーラス埼玉県大会)

参加希望日記入用紙

合唱団名			
希望する日を 1、2 とご記入ください。			
日程	場所	希望順	備考 (※)
3月4日(土)	和光市民文化センター		
3月5日(日)	和光市民文化センター		
(※)プログラム編成上、考慮すべき事項がある場合は備考欄にご記入ください。 (指揮者・ピアニスト・合唱団員等が複数団体に出演する場合等)			

第40回全日本おかあさんコーラス関東支部大会出演希望 《 する ・ しない 》
(どちらかに○印をつけてください。)

※ 関東支部大会は、参加規程により7名以下の合唱団は出演できませんのでご承知おきください。

◎3年連続して抽選にはずれている(優先団体)は右欄に○
【平成25年度(H26.3)～平成27年度(H28.3)】

※来年度以降については未定です。

参加申込書に添えて11月24日(木)ー必着ーまでにご返送ください。
ご希望をふまえて事前に抽選・調整し、出演日・出演順を決定いたします。



ご不明の点等ございましたら、下記までお問い合わせください。
〒330-8557 さいたま市浦和区常盤 4-12-13 朝日新聞さいたま総局内
埼玉県合唱連盟事務局 (水・金 10:00～18:00)
TEL : 048-824-8161 FAX : 048-831-5310