

第25回 埼玉ヴォーカルアンサンブルコンテスト申込書

埼玉県合唱連盟理事長
北川 裕 様

団体名 (加盟登録団体名)	
出演団体名 (A・B・Cを付ける場合は記入)	
代表者名	

連絡先	住所 〒		
	氏名		
	TEL	—	—
	FAX	—	—
	緊急連絡先 (携帯)	—	—
部門別	ジュニア・中学校・高等学校	(※)ユースの部のみ記載	
	レディー・ユース(※)・一般	中学卒業～30歳 (名)	
指揮者	種別	同声・混声・男声・女声	
伴奏者	譜めぐり	有 ・ 無	
参加人数	名 (指揮者・伴奏者を除く)		
参加負担金	★埼玉県合唱連盟加盟団体		
	団体参加料	+	個人参加料
	10,000円	+	※ジュニア (個人参加料なし)
		+	※中学校 (600円×〇〇名)
		+	※高校・ユース・レディー・一般 (1,000円×〇〇名)
参加負担金	★埼玉県以外の都道府県合唱連盟加盟団体		
	団体参加料	+	個人参加料
	10,000円	+	※ジュニア (個人参加料なし) + 9,000円
		+	※中学校 (600円×〇〇名) + 9,000円
		+	※高校 (1,000円×〇〇名) + 10,000円
		+	※ユース・レディー・一般 (1,000円×〇〇名) + 12,500円
	同封の郵便振替用紙でお支払いください。		
曲名	①	作詩 訳詞 作曲 編曲	
	②	作詩 訳詞 作曲 編曲	
合計演奏時間	分	秒	
紹介文	団員募集・演奏会案内等 (50文字以内) ♪必ずご記入ください。		
優秀団体演奏会 出演希望	希望する ・ 希望しない		
上記のとおり申し込みます。 平成25年 月 日			
代表者名 (学校の場合は学校名・校長名・職印)			