

第27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
小野瀬 照夫 様

埼玉県連以外に 加盟の場合	ふりがな 団体名 (加盟登録団体名)	
()県連盟	ふりがな 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 レディー・ユース(※)・一般	(※)ユースの部のみ記載 中学卒業～30歳 ()名	
ふりがな 指揮者		種別	同声・混声・男声・女声
ふりがな 伴奏者		譜めくり	有・無
参加人数	名(指揮者・伴奏者を除く)		
参加負担金	<p>★埼玉県合唱連盟加盟団体</p> <p>団体参加料 + 個人参加料(60周年記念事業積立金50円を含む) 10,000円 + ※ジュニア(個人参加料なし) + ※中学校(650円×〇〇名) + ※高校・ユース・レディー・一般(1,050円×〇〇名)</p> <p>★埼玉県以外の都道府県合唱連盟加盟団体</p> <p>団体参加料 + 個人参加料 + 連盟年会費の半額 10,000円 + ※ジュニア(個人参加料なし) + 7,000円 + ※中学校(600円×〇〇名) + 7,000円 + ※高校(1,000円×〇〇名) + 9,000円 + ※ユース・レディー・一般 (1,000円×〇〇名) + 11,500円</p> <p>同封の郵便振替用紙でお支払いください。</p>		
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(70文字以内) ♪必ずご記入ください。		
優秀団体演奏 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27年 月 日 代表者名 (学校の場合は学校名・校長名・職印)			