

## 第29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・D・E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	(※)ジュニア・ユースの部に申し込む団体は、 参加者名簿を添付してください。	
ふりがな 指揮者		種別	同声・混声・男声・女声
参加人数	名(指揮者を除く)		
参加負担金	<p>★埼玉県合唱連盟加盟団体          団体参加料 + 個人参加料(60周年記念事業積立金80円を含む)          ※ジュニア(個人参加料なし)          10,000円 + ※中学校(680円×〇〇名)          ※高校・ユース・レディー・一般(1,180円×〇〇名)</p> <p>★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 + 連盟年会費の半額          ※ジュニア(個人参加料なし) + 7,000円          10,000円 + ※中学校(600円×〇〇名) + 7,000円          ※高校(1,100円×〇〇名) + 9,000円          ※ユース・レディー・一般          (1,100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。		
備考 出演しない引率者の出場証 が必要な学校は、引率者の フルネームをこの欄に記載。			
上記のとおり申し込みます。 平成29年 月 日 代表者名 (学校の場合は学校名・校長名・職印)			