

第43回全日本おかあさんコーラス埼玉県大会
(第45回おかあさんコーラス埼玉県大会)

参加希望ブロック記入用紙

合唱団名				
希望するブロックを 1、2、3 とご記入ください。				
日程	場所	1部	2部	備考 (※)
2月29日(土)	和光市民文化センター			
3月1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)

(※)下記の欄で関東支部大会出演を希望する団体の出演順は抽選で決まる為、考慮が出来ませ
ん。指揮者等が複数団体にご出演の場合はなるべくブロックを変えてご記入ください。

第43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28年度(2017.3)～平成30年度(2019.3)】

※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21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、出演日を決定し、12月中にご連絡いたします。

ブロック内の出演順については、打合せ会にて発表・抽選(※)を行います。

※関東支部大会出演希望団体の出演順は1/25(土)の打ち合わせ会にて抽選で決めます。



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