

郵送申込用

第45回全日本おかあさんコーラス埼玉県大会  
(第47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 (※)
3月5日(土)	和光市民文化センター			
3月6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45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5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年連続して関東大会へ出場出来なかった(優先団体)は右欄に○

【平成29年度(2018.3)～令和3年度(2021.5)】

※令和2年度は中止のため平成29年度から今年度(5月)までの3回

※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18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、役員による抽選(※)で決定いたします。

※関東支部大会出演希望団体の出演順抽選の様子は1/22(土)にWEB配信いたします。



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 10:00~16:00)

TEL : 048-824-8161 FAX : 048-831-5310