

参加申込み締め切り：令和5年9月6日(水)

# 彩の国シニアコーラスフェスタ 2023 参加申込書

埼玉県合唱連盟理事長 小野瀬 照夫 様

令和5年 月 日

ふりがな 合唱団名		種別	混・男・女		
連絡先	住所 〒				
	氏名		携帯電話番号		
	メールアドレス				
合唱団の活動(練習)場所					
参加人数と参加費		1,200円 × 名 =			円
※必ず記入 出演希望ブロック	第1部 10:30~		第2部 13:00~		第3部 15:00~
	※ブロック横枠に希望する順に ①、②、③を記入してください。				
ふりがな 指揮者		ふりがな ピアニスト			
1	①曲名 ②作詩者名 ③作曲者名		④訳詞者名 ⑤編曲者名		
2	①曲名 ②作詩者名 ③作曲者名		④訳詞者名 ⑤編曲者名		
3	①曲名 ②作詩者名 ③作曲者名		④訳詞者名 ⑤編曲者名		
合計演奏時間	分	秒	譜めくり	有・無	
ステージで紹介するアナウンス原稿(150文字程度)					
備考					

※チラシの申込書をご利用の団体は、打ち合わせ会までにアナウンス原稿をご用意ください。