

郵送用

## 第35回埼玉ヴォーカルアンサンブルコンテスト申込書

申込年月日	令和	年	月	日	
フリガナ					
加盟登録団体名					
出演団体名 (A、B、C、D、Eを付ける場合のみ)					
代表者名 (学校の場合は顧問)					
代表者連絡先	住所	〒	-		
	TEL	-	-		
	FAX	-	-		
E-Mail		@			
緊急連絡先 (名前・携帯番号) 代表者と同様の場合は✓を入れる □ ※その場合は記入不要	お名前				
	携帯番号	-	-		
参加部門 (小学校・中学校・高等学校・ユース ジュニア・レディー・一般)					
種別 (同声・混声・男声・女声)					
指揮者名					
参加人数 (指揮者・伴奏者を除く)	人				
参加料合計 (団体参加料10,000円+参加人数×個人参加料) ※埼玉県外の団体は、団体参加料に足して下さい。	円 +	人 ×	=	円	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           入金未確認の場合は、エントリー完了になりません。            ジュニアの部の「中学生以上のメンバー」は個人参加料がかかります。         </div>					
参加料払込み日時 (〇月〇日〇時)	月	日	時		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           入金した日を記入。 小学校部門は「なし」と記入         </div>					
演奏曲 (演奏曲名・作詩・作曲・編曲・訳詞等) 演奏順にすべてご記入ください。	①			作詩	
				作曲	
				編曲	
				訳詞	
演奏曲 (演奏曲名・作詩・作曲・編曲・訳詞等) 演奏順にすべてご記入ください。	②			作詩	
				作曲	
				編曲	
				訳詞	
※合計演奏時間 (曲間も含む) 〇分〇〇秒	分	秒			
備考 (出演しない引率者がいる場合は引率者のフルネームをこの欄に記載してください)					

上記のとおり申し込みます。

令和5年 月 日

代表者氏名

(学校の場合は学校名・校長名・職印)