

第33回彩の国男声コーラスフェスティバル2024 団体演奏参加申込書

令和6年 月 日

埼玉県合唱連盟理事長 小野瀬 照夫 様

合唱団名			
代表者名		活動地域	
申込者情報	氏名		
	住所	〒	-
	連絡先	-	-
団体演奏参加人数	名		
参加料	1,600 ×	名	個人参加費 円
			団体参加費 10,000 円
			合計金額 円
ふりがな		ふりがな	
指揮者名		伴奏者名	
演奏曲目	※組曲の場合は組曲名も記入してください		
1曲目	曲名		
	作詩者		
	作曲者		
	訳詞者		
	編曲者		
2曲目	曲名		
	作詩者		
	作曲者		
	訳詞者		
	編曲者		
3曲目	曲名		
	作詩者		
	作曲者		
	訳詞者		
	編曲者		
リハーサル希望	有	無	※○で囲んでください
フェスティバル合唱団の参加人数	名	※現在の見込み人数を記入してください	
連絡事項			

6/27 (木) 必着 団体紹介文と合わせてお送りください