

《彩の国男声コーラスフェスティバル 2024》

懇親会参加申込書

日時：令和6年9月28日（土） 終演後～1時間半程度

場所：桶川市民ホール プチホール

参加資格：成人であること（20歳未満の方は参加できません）

会費：未定（5,000円前後）

内容：飲んで歌ってお楽しみください（グランドピアノあり）

参加方法：下記申込書にご記入の上、参加申込書と一緒に6月27日（木）までにお送りください。

※最終人数は後日お送りいたします参加費払込票に記入・入金された人数で承りますので現在の予定人数をご記入ください。

懇親会参加申込書

令和6年 月 日

埼玉県合唱連盟理事長 小野瀬 照夫 様

私達は成人であることを誓い、参加申込をいたします。

合唱団名 _____

代表者氏名 _____ 携帯番号 _____

E-mail _____

参加予定人数 男性 _____ 名 女性 _____ 名

※合唱団指揮者の方 懇親会での指揮の依頼 可 ・ 不可